



TESIS DOCTORAL

2015

EDUCACIÓN SEXUAL PREVENTIVA EN ADOLESCENTES

D^a JULIA ELIANA ALVARADO THIMEOS

Licenciada en Educación

**DPO. DE TEORÍA DE LA EDUCACIÓN Y PEDAGOGÍA SOCIAL
FACULTAD DE EDUCACIÓN**

Directora: Dra. D^a M^a. GLORIA PÉREZ SERRANO



TESIS DOCTORAL

2015

EDUCACIÓN SEXUAL PREVENTIVA EN ADOLESCENTES

D^a JULIA ELIANA ALVARADO THIMEOS

Licenciada en Educación

DPO. DE TEORÍA DE LA EDUCACIÓN Y PEDAGOGÍA SOCIAL

FACULTAD DE EDUCACIÓN

Directora: Dra. D^a M^a. GLORIA PÉREZ SERRANO

DEDICATORIA

A mi familia

AGRADECIMIENTOS

Los resultados de esta Tesis Doctoral, están dedicados a todas aquellas personas que, de alguna forma u otra contribuyeron a su desarrollo y culminación, porque cada recurso de información utilizado, cada fuente y referencia bibliográfica consultada, así como las distintas miradas de varios especialistas que guiaron este camino y, cada aporte recibido, fueron el sustento que nutrió en definitiva el presente documento y las bases para construir los cimientos de esta Tesis.

Vayan mis primeros y más sinceros agradecimientos hacia mi Directora, Dra. D^a M^a. Gloria Pérez Serrano, por su valiosa dirección y apoyo; a su cordial hermana Dra. D^a Martina, quienes, en su debido momento, me brindaron la necesaria y relevante información para la conclusión de esta Tesis. Sus constantes e interesantes aportes colaboraron al enriquecimiento de la misma.

Un especial reconocimiento al Dr. D. Horacio Alfredo Marín García, noble maestro y pilar fundamental para perseverar en el desarrollo y materialización de esta Tesis. Su vasta experiencia, su constante y oportuno consejo, me motivaron a continuar estudiando e indagando sobre este importante tema.

A Trini y Gera, psicólogos de profesión, quienes con una mirada limpia y joven, contribuyeron a ordenar las primeras piezas de este puzzle.

Y, a Luisa y Roberto, amigos de tantas conversaciones sobre el tema investigado, con su profesionalismo, experiencia y diligencia, me ayudaron finalmente a estructurarla mejor.

A todos ellos, GRACIAS

INDICE

INTRODUCCIÓN

Presentación del problema.....	15
Justificación de la investigación.....	17
Objetivo General.....	21
Objetivos Específicos.....	21
Aspectos metodológicos.....	23
Estructura de la investigación.....	23

PRIMERA PARTE: MARCO TEÓRICO

CAPÍTULO I: LA IMPORTANCIA DE LA EDUCACIÓN SEXUAL Y PANORAMA EN EL MUNDO.....25

1.1. Trascendencia de la educación sexual.....	25
1.2. La educación sexual en el currículum escolar.....	26
1.3. Reseña histórica de la educación sexual en Europa.....	27
1.3.1 Educación sexual en Suecia.....	27
1.3.2 Educación sexual en Francia.....	29
1.3.3 Educación sexual en Italia.....	31
1.3.4 Educación sexual en España.....	33
1.4. Reseña histórica de la educación sexual en América.....	40
1.4.1. La educación sexual en Canadá.....	40
1.4.2. La educación sexual en Estados Unidos.....	41
1.4.3. La educación sexual en México.....	48
1.4.4. La educación sexual en la República Oriental del Uruguay.....	53
1.4.5. Educación sexual en Chile.....	63

1.5. Comisión de Evaluación y Recomendaciones sobre educación Sexual e informe final.	67
1.6. Análisis y evaluación de lo efectuado en estos diez años por el Ministerio de Educación en educación sexual, según comisión evaluadora	74
1.6.1. Plan de educación en sexualidad y afectividad.	75
1.7. Programas educativos en sexualidad y afectividad.	80
1.7.1. Programas actuales de educación sexual	81
1.8. Convenciones y Acuerdos Internacionales en educación sexual.	84
1.9. Marco legal chileno: normativa para el ejercicio de derechos de la adolescencia en el ámbito de la sexualidad.	87
1.10. Tratados Internacionales en materia de derechos humanos y derechos sexuales y reproductivos.	90
1.10.1. Políticas públicas en educación sexual.	92
1.10. Síntesis.	95
 CAPÍTULO II: LA EDUCACIÓN SEXUAL EN LOS ADOLESCENTES: ENFOQUES DESDE LA SEXUALIDAD Y SU RELACIÓN CON LA ADOLESCENCIA.....	97
2.1. Definición y alcances.....	97
2.2. Derechos sexuales.....	102
2.3. Desarrollo de la sexualidad humana.	103
2.4. Las concepciones de sexualidad en América Latina en programas educativos para adolescentes.....	104
2.4.1. Articulación entre sexualidad y cultura.	104
2.4.2. El status conceptual de la sexualidad en el diseño y operación de los programas.....	107
2.4.3. Las concepciones imperantes sobre sexualidad y su influencia sobre los diagnósticos justifican los programas.....	114
2.5. Síntesis.....	117

CAPÍTULO III: CARACTERIZACIÓN DE LOS ADOLESCENTES.....	120
3.1. Caracterización general	121
3.2. Definiciones de adolescencia	121
3.3. Teorías sobre la adolescencia.	124
3.4. Autoimagen.	127
3.5. Relevancia del entorno social.....	128
3.5.1. La familia	129
3.5.2. Familia y Educación sexual: el desarrollo del hijo/a y de los padres.....	132
3.6. Una crisis esperada: la llegada de la adolescencia.....	133
3.7. Rol de los padres v/s rol de los medios de comunicación.	135
3.8. Familia y escuela: una alianza fundamental en educación sexual.	137
3.9. Los valores como fundamento de la conducta.	140
3.9.1. Diferencias y relaciones entre actitudes, normas y valores.....	141
3.10. Los valores y la educación.....	143
3.11. La crisis de valores en nuestra sociedad	144
3.12. Crisis de valores.....	146
3.13. Afectividad.	147
3.14. Medios de comunicación masivos y adolescencia.....	148
3.15. Factores de riesgo en adolescentes.....	151
3.16. Conductas de riesgo en adolescentes	153
3.17. Consecuencias del consumo de sustancias químicas en la juventud.....	157
3.18. Conducta sexual precoz.....	158
3.18.1. Edad de la primera relación sexual.....	161
3.19. El otro riesgo de las relaciones sexuales tempranas edad: ETS	166
3.20. Infecciones de transmisión sexual virales	167
3.21. Embarazo adolescente en Chile y otros países	177
3.22. Síntesis.....	185

SEGUNDA PARTE: MARCO METODOLÓGICO

CAPÍTULO IV: METODOLOGÍA.....	188
4.1. Metodología de la investigación.....	188
4.2 Justificación del enfoque investigación	196
4.3. Planteamiento de la investigación y formulación del problema.	197
4.4. Definición de las preguntas de investigación.....	199
4.5. Objetivos de la investigación	200
4.6. Variables de estudio: variables cuantitativas/ variables cualitativas.....	201
4.7. Operacionalización de las variables.....	204
4.8. Técnicas e instrumentos de recogida de información	205
4.8.1 Grupo Focal	206
4.8.2. La Entrevista como técnica de recogida de información	215
4.8.3. Cuestionario.	216
4.9. Proceso de recogida de la información.....	219
4.10. Características técnicas del cuestionario	220
4.11. Estudio piloto del cuestionario.....	223
4.12. Desarrollo del cuestionario	229
4.13. Instrucciones de aplicación del cuestionario	231
4.14. Población y muestra	235
4.15. Tratamiento estadístico y análisis de la información	238
4.15.1. Análisis Cualitativo	238
4.15.2. Análisis Cuantitativo.....	247
4.16. Síntesis.....	247

TERCERA PARTE: DISCUSIÓN DE RESULTADOS

CAPÍTULO V: RESULTADOS DEL ESTUDIO.....	249
--	------------

5.1. Descripción y análisis de los resultados.....	249
5.2. Recorridos sexuales: un relato de diversidad.....	250
5.3. Sexualidad e identidad: aproximación al ámbito personal.....	275
5.4. Juventud y las perspectivas del riesgo.....	276
5.5. Uso del preservativo.....	311
5.6. Escala 1: uso de anticonceptivos y edad.....	322
5.7. Escala 2: Uso de anticonceptivos y pueblos originarios.....	323
5.8. Escala 3: Uso de anticonceptivo y frecuencia de asistencia ginecólogo.....	324
5.9. Escala 4: Uso de anticonceptivos e ingreso familiar.....	325
5.10. Escala 5: VIH; conducta o actitud riesgosa y edad.....	328
5.11. Escala 6: VIH/ SIDA y pueblos originarios.....	329
5.12. Escala 7: VIH/ SIDA y asistencia al ginecólogo.....	330
5.13. Escala 8: VIH/ SIDA ingreso del hogar.....	332
5.14. Escala 9: riesgos con el consumo de marihuana.....	333
5.16. Síntesis.....	335
CAPÍTULO VI: CONCLUSIONES Y PROPUESTA EDUCATIVA.....	337
6.1. Conclusiones del marco teórico.....	337
6.2. Conclusiones del estudio empírico.....	342
6.3. Propuestas de líneas de investigaciones futuras.....	348
6.4. Educación sexual para la prevención del embarazo adolescente y las enfermedades de transmisión sexual (ETS).....	349
6.5. Propuesta de un Plan de educación sexual para alumnas de un liceo.....	350
6.6. Diseño de un Plan de educación sexual pertinente.....	351
CAPÍTULO VII: REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	363

BIBLIOGRAFÍA	363
CAPITULO IX: APÉNDICE DOCUMENTAL.....	375
ANEXO N° 1: Necesidades de aprendizaje	375
ANEXO N° 2: Jornadas comunitarias de conversación en afectividad y sexualidad (JOCAS).....	380
ANEXO N° 3: Encuesta.....	385
ANEXO N° 4: Sistematización de los Focus Groups.....	394
ANEXO N° 5: Información de contexto	446
ANEXO N° 6: Breve contexto social, cultural y económico de los/as adolescentes en Chile.....	452

INTRODUCCIÓN

Presentación del problema

Durante el ejercicio de la labor docente y, luego como Directora del Liceo Javiera Carrera, el de más tradición en Santiago de Chile, al cual concurren jóvenes de diversas comunas de dicha ciudad, he sido testigo de muchas situaciones difíciles de afrontar para las niñas y sus familias, provocadas por embarazos a temprana edad. El colegio ha contado con el trabajo profesional de docentes, orientadoras y otras profesionales que han desarrollado programas educativos que orienten a las estudiantes al ejercicio de conductas más responsables ante su sexualidad.

Durante algunos años se ha contado con propuestas de programas educativos en esta área que ha implementado el Ministerio de Educación. Sin embargo, a juzgar por los resultados obtenidos, no ha sido posible encontrar estrategias que cambien las conductas de riesgo que practican los adolescentes en el país, incluyendo a las alumnas del mencionado liceo.

Los esfuerzos hechos por el Ministerio de Educación, han encontrado dificultades para su implementación en los colegios: por una parte, la concepción tradicional de que la educación sexual es responsabilidad de los profesores de Biología, de las orientadoras y de las profesoras de religión. Sin embargo la educación sexual es un tema transversal que afecta a todo el centro, es decir, una faceta más dentro del proceso formativo integral de las estudiantes. Por otra parte, otra dificultad notable es, la falta de preparación de los docentes, para asumir como educadores esta responsabilidad en un campo tan complejo como es la

educación sexual, donde se entrecruzan con los modelos valóricos a los que se adscriben las familias.

Tras la revisión de varias investigaciones que dan cuenta de las conductas de riesgo que asumen los adolescentes en el país, similares a lo que suceden en otros países latinoamericanos, se considera que esta investigación puede aportar un paso relevante para avanzar en la estrategia de identificar con mayor precisión cuáles son las causas, razones y motivos de esas conductas de riesgo.

Los resultados de este estudio muestran que las jóvenes del Liceo se inician tempranamente su vida sexual, en condiciones de riesgo desde todo punto de vista. A pesar de mantenerse estudiando, la sexualidad está incorporada a su forma de ser joven, están expuestas a interrumpir sus estudios debido a un embarazo no planificado o a una enfermedad contraída en las relaciones no protegidas. Claramente, los padres están lejos del mundo en que se sumergen sus hijas; el liceo se encuentra en la encrucijada de tener que educar también a los padres en estos temas.

Para avanzar en la educación sexual de los jóvenes es preciso que la formación comience muy temprano, en la niñez. Las percepciones que comunican las jóvenes respecto a su sexualidad tienen que ver con ser “como las demás”, que tempranamente se inician en su vida sexual. Son momentos de pasarlo bien, sin restricciones y sin la mirada de los adultos. Así se configuran los contextos propicios para practicar las conductas de riesgo, como beber alcohol, consumir drogas y tener relaciones sexuales.

De acuerdo con los antecedentes recogidos acerca de las conductas de riesgo y las circunstancias en que son asumidas por los jóvenes, sumidos en el colectivo del que se sienten parte momentáneamente, impelidos por la necesidad

de pertenencia, se postula que los (las) tutores más escuchados pueden ser los iguales. El liceo, por reunir en un mismo espacio a niñas de diferentes edades, desde los 13 ó 14 años, podría ensayar una metodología de educación entre pares. En esta estrategia, las alumnas mayores tendrían el rol de guías de las menores, con la supervisión de los docentes. Mediante esta estrategia se pueden abrir espacios de conversaciones plenas de confianza y hermandad.

La presente investigación provee conocimientos necesarios para probar la mencionada estrategia, en un espacio de apertura, con carácter educativo y con el acompañamiento de un cuerpo de profesionales de la educación.

Se espera que sus conclusiones sean un aporte para educar a los jóvenes en este sentido y sea posible el disfrute de la vida sexual sin temores ni riesgos para sí mismos y sus parejas.

Justificación de la investigación

En la etapa juvenil la sexualidad adquiere una importancia central en el desarrollo biológico, psíquico y emocional, siendo determinantes las primeras prácticas sexuales en las conductas que se asumirán en las etapas posteriores de la vida. Dada la complejidad del tema, constituye una fuente importante de investigación que puede permitir capturar y comprender la sexualidad juvenil y entregar elementos en las transformaciones que se presentan en nuestra sociedad sobre estos temas. El sentido común permite observar que la excesiva permisibilidad, promiscuidad y descuido, imperantes en este aspecto, lleva a los jóvenes a asumir conductas de riesgo que conducen a las enfermedades de transmisión sexual (ETS), siendo el SIDA la más catastrófica de ellas. Es un dato relevante que “la principal vía de transmisión (del SIDA) sigue siendo a través de

relaciones sexuales no protegidas" (95% de los casos notificados), (Fuentes, M.E.;Lobos.R . 1993,p.67).

Si bien en los colegios se realizan programas de educación sexual, parece que ellos llegan tardíamente no logrando las expectativas previstas. La información disponible señala que antes de cumplir los 13 años es necesario proveer a los preadolescentes de competencias en el plano de la educación sexual, ya que la edad promedio de quienes han tenido prácticas previas se sitúa en 16,7 años. Sin embargo, el 14,6% se inició antes de los 15 años. (VI Encuesta Nacional de Juventud.2010,p. 261)

Desde la mirada de la reproducción, los datos disponibles señalan que antes de cumplir los 20 años el 60,5% de mujeres ha tenido un embarazo no planificado, dentro de esta cifra, el 3,7% tiene entre 12 y 14 años (VI Encuesta Nacional de Juventud. 2010, p. 275).

A pesar de las serias repercusiones a nivel individual y social que provoca el embarazo adolescente, existe escasa investigación sistemática sobre el efecto del embarazo precoz en la deserción escolar. Sin embargo, se ha encontrado que en el año 2000 la deserción escolar en la enseñanza básica y media fue de 11,3%, correspondiendo de este porcentaje, 9,9 a la enseñanza media con 106.000 adolescentes entre 14 y 17 años y 1,4 a la enseñanza básica. Es decir, la deserción se produce precisamente al inicio de la etapa adolescente y está cruzada por el efecto embarazo, así lo revelan los resultados de la encuesta CASEN (2000), que muestran las diferencias entre hombres y mujeres con relación a las razones para no asistir a un establecimiento educacional; en los hombres la causa principal es la difícil situación económica (23,6%), en cambio en las mujeres, es la maternidad o embarazo (28,7%). (Molina et al., 2004, p. 12).

Ciertamente que se hace evidente la dimensión de género en estos resultados; la cultura machista que caracteriza a la sociedad chilena, hace que la responsabilidad de procrear en tan precarias condiciones, recaiga sobre las niñas, son ellas quienes abandonan sus estudios y se hacen cargo del hijo (a), en tanto que los muchachos continúan con su proyecto de vida.

Según señala el Estudio Calidad de Vida de adolescentes chilenos (Universidad de Chile. 2010, p.2) el inicio de la sexualidad en la adolescencia, se desarrolla sin la debida información, en contextos familiares de escasa comunicación entre padres e hijos, aproximadamente el 28% de los jóvenes señala que no mantiene conversaciones con sus padres en forma regular. (Universidad de Chile, 2010, p. 35).

Las reacciones de los padres y madres ante el embarazo de una niña que hace evidente ya su inicio en la vida sexual, son en general poco positivas para enfrentar la situación. Cuando la niña o el joven inician su vida sexual, sería el mejor momento para conversar sobre todo lo relativo a la sexualidad, pero ahí ya están las barreras que impiden generar las confianzas necesarias para conversar. Los adultos piensan que los adolescentes no deben tener relaciones sexuales y con eso, se cierra la puerta a hablar de esos temas. No hay realismo para enfrentar las situaciones que se producen de todas formas, al margen de los deseos y voluntades. (Aravena, A. y Fritz, H. 2011,p. 234).

Si la familia (padres, fundamentalmente) no están en condiciones de proporcionar la debida formación en sexualidad a los jóvenes, se espera que lo haga el colegio. Sin embargo, las jóvenes presentan reparos importantes a la hora de hablar de la sexualidad durante la impartición de los programas educativos que se refieren a la educación sexual. Señalan como elemento clave, la edad de quien imparte el programa, puesto que, empatizan más con alguien cercano a ellos en

edad y en este aspecto. Para lograr el éxito en este tipo de educación el alumnado desea y prefiere una metodología participativa en pequeños grupos unas veces y otras sin embargo solicitan una metodología mas personalizada. Estos elementos metodológicos son los que nos han llevado a buscar nuevos enfoques para los programas de educación sexual.

Finalmente cabe destacar el aporte del Observatorio de Juventud, programa del Instituto Nacional de la Juventud (INJUV) que señala, basándose en los resultados de la Sexta Encuesta (2010), que las relaciones sexuales en el caso de los jóvenes, “se dan en el marco de una sexualidad desprotegida”. (Aravena et al, 2010,p.27)

Por los antecedentes acumulados, se desprende que la sexualidad juvenil debe ser una preocupación del Estado y de los organismos públicos y privados. Por lo que desde sus competencias generales y administrativas deben promover políticas juveniles al respecto. Y dentro del Sistema Educacional del país deben incluirse en los programas curriculares educativos competencias, objetivos, contenidos y metodologías adecuadas para la buena adquisición de los conocimientos y hábitos saludables acerca de una sexualidad reproductiva, sana y responsable en los jóvenes.

La presente investigación se propone encontrar elementos que respondan a las siguientes interrogantes:

- ¿Qué percepciones respecto de sí mismas, autoimagen, tienen las niñas que practican relaciones sexuales tempranas?
- Qué percepciones respecto del efecto que la relación sexual temprana puede tener sobre su trayectoria escolar y social?
- ¿Cuáles son los significados en torno a las relaciones sexuales tempranas en adolescentes de 15 a 18 años participantes en el estudio?

- ¿Cuáles son los principales ejes y características de un programa preventivo de educación sexual para adolescentes entre 15 a 18 años?
- ¿La Educación Sexual ayuda o no a prevenir el embarazo adolescente o las enfermedades de transmisión sexual?

En suma, nuestro problema de investigación se puede formular de este modo. ¿Qué percepción y significado tienen las adolescentes de sí mismas cuando practican relaciones sexuales tempranas y su repercusión en el embarazo y en la salud?. Este gran interrogante nos ha llevado a formular los siguientes objetivos de investigación.

Objetivo general

Explorar las percepciones y el significado de la sexualidad en niñas adolescentes de 15 a 18 años del Liceo Javiera Carrera de Santiago de Chile.

Objetivos específicos

1. Determinar los sentidos y los significados que otorgan las adolescentes entre 15 y 18 años a las relaciones sexuales.
2. Evaluar qué conductas de riesgo se relacionan preferentemente con la conducta sexual de las adolescentes del estudio.
3. Elaborar orientaciones para el diseño de un programa de educación en sexualidad para adolescentes de 15 a 18 años del liceo.

Aspectos metodológicos

Esta investigación se sustenta epistemologicamente sobre el paradigma interpretativo que busca comprender en profundidad los hechos en su totalidad

contextual, así como describirlos e interpretarlos. Metodológicamente se utiliza un diseño mixto cualitativo y cuantitativo.

Los métodos cualitativos suelen resultar más apropiados para el campo educativo en general, basado en la práctica misma de la investigación, sirviendo esencialmente a objetivos transformadores de la realidad, a fin de modificar aspectos sustanciales como el proceso de producción y apropiación del conocimiento y permiten superar la dicotomía entre la teoría y la práctica.

El trabajo puede verse desde una óptica cualitativa como naturalista dado que se preocupa en indagar los hechos o fenómenos educativos en su realidad, natural y holística, en contraste con los métodos experimentales y cuantificadores de la realidad por lo que adquiere este significado en el marco de la investigación interpretativa.

En el aspecto cuantitativo de la investigación se realiza un estudio empírico para determinar a través de las pruebas el aporte de las estrategias convenientes poder diseñar una propuesta formativa en educación sexual

Estructura de la investigación

La presente tesis se organiza en tres partes diferenciadas. La primera parte aborda el marco teórico que sirve para fundamentar de forma científica la problemática objeto de estudio. Consta de tres capítulos: el primero aborda la importancia de la educación sexual y su panorámica en el mundo. El segundo, trata de la educación sexual y los diversos enfoques de la sexualidad y su especial incidencia en la adolescencia. El tercero, se dedica al estudio de las características específicas de los adolescentes.

La segunda parte del trabajo se dedica al marco metodológico en la que se plantea el proceso que se ha llevado a cabo para realizar esta investigación desde una metodología mixta y complementaria de carácter cuantitativo y cualitativo. Se ha prestado especial atención a la triangulación metodológica con el fin de lograr una mayor consistencia en los resultados

La tercera parte se destina a la presentación y discusión de los resultados obtenidos en este estudio. En ella se contempla la presentación de los resultados, descripción, discusión e interpretación de los mismos. También se inserta el capítulo de conclusiones que intenta responder a los objetivos de la investigación y se añaden propuestas educativas con especial incidencia en los adolescentes

Finalmente, el trabajo termina incluyendo las imprescindibles referencias bibliográficas así como los anexos correspondientes.

En el trabajo también se reseñan los beneficios esperados en la investigación. Esperamos que las aportaciones de esta investigación sean de gran utilidad no solo para este establecimiento educativo, sino también, que sirvan para aportar la búsqueda de enfoques efectivos en educación sexual para los adolescentes, sumados a los esfuerzos que se hacen desde otros ámbitos educativos y desde las familias favoreciendo que los jóvenes no caigan en las conductas de riesgo. Entendemos que los resultados de este estudio tienen un marcado carácter preventivo. Desde esta óptica es conveniente resaltar los esfuerzos formativos e informativos aportados por las educadoras del Liceo que día a día se enfrentan con la dura problemática del embarazo no deseado en las adolescentes.

Como limitaciones del trabajo se puede señalar que esta investigación se llevó a cabo en el espacio del liceo, entre las niñas que cursan la enseñanza media, cuyas edades fluctúan entre 15 y 18 años. A pesar de provenir de diversas comunas

de Santiago, no son representativas de los sectores más vulnerables de la ciudad, ya que su ingreso al establecimiento, se realiza previo proceso de selección, por lo que los resultados del estudio no se pueden generalizar. Hubiera sido de interés trabajar también con otras muestras de liceos situados en contextos de mayor vulnerabilidad, en la misma ciudad de Santiago.

Tal estudio oportaría más elementos de análisis para discernir cuanto puede influir la educación sexual llevada a cabo en liceos de diferentes contextos en los jóvenes de distintas clases sociales, analizando sus conductas de riesgo.

PRIMERA PARTE: MARCO TEÓRICO

CAPÍTULO I: LA IMPORTANCIA DE LA EDUCACIÓN SEXUAL Y PANORAMA EN EL MUNDO

Este capítulo se destina a presentar algunos aspectos de la educación sexual de los jóvenes tanto en el continente europeo como americano. El análisis se aborda desde una perspectiva educativa sin olvidar otras dimensiones. El criterio que se ha tenido en cuenta para realizar la selección de los países de Europa y de América ha sido la cultura y a veces el idioma. Se describen a continuación los aspectos educativos y curriculares en relación con el tema objeto de estudio así como las políticas llevadas a cabo por los países elegidos. Finalizamos con una breve síntesis del mismo resaltando las aportaciones para el tema objeto de estudio.

1.1. Trascendencia de la educación sexual

La educación para una vida sexual más plena, libre de efectos no deseados, tales como embarazos de niñas adolescentes, menores que, si bien tienen la madurez biológica para concebir hijos, aún no han alcanzado su plena madurez como personas capaces de elegir y llevar adelante un proyecto de vida, así como la exposición a enfermedades de transmisión sexual (ETS), entre las que se cuenta el síndrome de inmunodeficiencia adquirida (VIH) como la más devastadora y que causa numerosas muertes en el mundo (25 millones desde 1981. OMS); esta educación constituye un desafío en todo el mundo y da lugar a controversias que adquieren carácter ideológico y connotaciones políticas que complejizan llegar a acuerdos entre las distintas posiciones en cada país.

La educación sexual, por su propia naturaleza, ha sido históricamente tema de debate en las diferentes épocas y en las distintas sociedades. Parece ser que una razón profunda de tales controversias tiene que ver con la perpetuación de la especie, como resultado de la actividad sexual. También con la historia del patriarcado que ha concebido a la esposa como un objeto de propiedad del varón y la relación sexual como expresión de dominación del hombre sobre la mujer. El descubrimiento de la relación entre sexo y reproducción originó la subordinación forzosa de los intereses reproductivos femeninos a los masculinos. (Tort, M, 2007, p. 35). Se entronca así, esta función biológica, con los temas valóricos y religiosos.

1.2. La educación sexual en el currículum escolar

La educación sexual a los adolescentes, como parte del currículum escolar, es una tarea asumida hace pocos años en los diferentes países. Tradicionalmente, se ha dado por establecido que este tipo de educación se debe dar en la familia, como parte de su responsabilidad natural.

No obstante, los esfuerzos desarrollados por diferentes países en todas partes del mundo, no han dado los resultados esperados en términos de disminuir los embarazos a tempranas edades o las tasas de enfermedades de transmisión sexual entre los jóvenes. El conocimiento por sí solo no basta para cambiar conductas incorporadas en la cotidianidad de la vida. Es así como aquellos programas de educación sexual que se basan, principalmente, en entregar información sobre la fisiología de los aparatos reproductores y los preceptos morales ligados a la función sexual, han fallado. En cambio, aquellos programas donde se ha puesto el foco en producir cambios conductuales usando estrategias metodológicas diversas, tales como: juegos de roles, dramatizaciones, ejercicios de apoyo al proceso de socialización y otras actividades en esta línea, han mostrado señales de efectividad.

La historia de la educación sexual y su instalación en los diferentes países, es la historia de las fuerzas políticas, desde conservadoras a progresistas, que han tratado de frenar, prohibir, limitar la enseñanza de la sexualidad a través de los sistemas educativos formales, por un lado, y las tendencias progresistas que han pugnado por poner los conocimientos científicos producidos en este campo, a disposición de los jóvenes desde los primeros años de escolaridad, reconociendo que así se complementa la tarea de la familia en este aspecto de la vida humana. Se puede considerar que todas estas posiciones son legítimas y se relacionan con el esfuerzo por construir un determinado modelo de sociedad, así, es posible señalar que lo sexual, en este sentido, no es neutro ni ajeno al quehacer mismo de la política. (Instituto Nacional de la Juventud. 2009,p.24).

El resultado de tales pugnas de tipo ideológico, ha conducido a la generación de programas de estudio diversos, heterogéneos, en cuanto a los contenidos teóricos y a los objetivos, todo ellos normados por diferentes instrumentos legales en cada país.(Navarro, I.1990,p.1)

1.3. Reseña histórica de la educación sexual en Europa

A continuación se presenta una reseña de las tendencias y orientaciones de los programas de educación sexual en diferentes países.

1.3.1. Educación sexual en Suecia

A nivel mundial, Suecia es considerada como país pionero en introducir la educación sexual en las escuelas. En una escuela de niñas se realizó la primera conferencia sobre sexualidad, que fue organizada por la primera mujer médico del país en 1897. Pasaron algunos años, hasta que en 1905 el sindicato Sueco de

Profesores solicitó a las autoridades que la educación sexual se entregara en las escuelas. Los médicos estaban preocupados por las altas tasas de enfermedades de transmisión sexual (ETS) que verificaban año a año. Elise Ottensen Jensen funda la Asociación Sueca para la Educación Sexual (RFSU) en 1933 y, es una de las fundadoras de la Federación Internacional de la Paternidad Planificada (IPPF). Ella se refirió a la educación sexual como un elemento clave en un programa social y económico extensivo para la igualdad y la educación. Ella y la RFSU tuvieron una enorme influencia social, desde el mismo momento de su fundación, siendo protagonistas e impulsoras de la educación sexual en su país. La RFSU tuvo gran influencia incluso en otros países (U. López, citado en Navarro. Y. 1990, p. 2). Según Lindahl (1997, op.cit.), presidenta de la RFSU, los tres puntos principales del programa son los siguientes: a) información gratuita sobre contraceptivos y acceso gratuito a ellos; b) legalización del aborto, sujeto a ciertas restricciones; c) educación de la sexualidad en las escuelas para alumnos de todas las edades, comenzando en primero de educación primaria (niños de 7 años). Estos han sido y siguen siendo los pilares básicos de la educación sexual en el mencionado país. Se ha agregado la aceptación de la homosexualidad como un elemento específico.

En Suecia se ha producido una evolución en la educación sexual a partir de 1956, diferentes normativas y manuales estatales han hecho obligatoria la educación sexual a la vez que sistemática a lo largo de los diferentes ciclos de enseñanza. Ha evolucionado desde un enfoque más moralizante a otro de mayor apertura, tolerancia y democrático, así como de una educación basada en los aspectos biológicos a una educación sexual basada en las relaciones sociales, sexuales, valores y actitudes. (op.cit,p.3)..

Luego, en 1957 en Suecia se publica el primer manual oficial de educación sexual. Un grupo de profesionales, en 1966, rechaza dicho manual por considerarlo moralizante y cargado de intencionalidad política y elaboran otro manual llamado

Sampell. En él reivindican, entre otros aspectos, el derecho al placer y al conocimiento de técnicas anticonceptivas. Diez años después, en 1976 una comisión estatal hizo una evaluación de la educación sexual en el país y detectó una serie de vacíos en el modelo existente. El informe evaluativo confirmó que la educación sexual era demasiado biologicista y se destaca el ineludible papel que juegan en la sexualidad las emociones y la sociabilidad, considerándolas dimensiones fundamentales de la personalidad. A la vez, se enfatiza el derecho a una sexualidad vivida en un contexto de tolerancia y de valores éticos que permitan libertad de elección a las personas. Como producto de estas reflexiones, en 1977 se publica un nuevo manual que recoge las necesidades anteriormente enunciadas.

Conforme a lo señalado por Elman (citado en Navarro, Y. 1990, p.3), los logros de la educación sexual en Suecia, según este mismo informe, parecen indudables: se ha logrado mejorar el nivel de información de toda la población, no ha aumentado el número de embarazos no deseados, al contrario de lo que ocurre en otros países occidentales, y han disminuido las enfermedades de transmisión sexual. El citado autor también señala que, a pesar de contar con un manual de referencia, casi un tercio de los profesores señala estar faltos de información y carentes de recursos para abordar la tarea en el aula, esta situación se repite en, prácticamente, todos los países. La investigadora que suscribe, opina que esta situación se produce, en los docentes, por inseguridades de su propia formación como personas maduras, en temas tan vitales para la vida humana como es la sexualidad.

1.3.2. Educación sexual en Francia

El aborto es legal desde 1975; en el año 2001 se modificó la ley ampliando el plazo para llevarlo a cabo hasta las doce semanas y se autorizó la operación en

menores sin permiso paterno. También se facilitó el acceso a anticonceptivos y se implantó la educación sexual en los colegios, lo cual no ha evitado que Francia sea el segundo país europeo en número de abortos, tras Reino Unido(www.larazon.es/la-ley-Aido-fracasa-en Francia.2010). El estudio, titulado «Evaluación de las políticas de prevención de embarazos no deseados y de apoyo a las interrupciones voluntarias del embarazo», tiene una conclusión clara: «La difusión masiva de anticoncepción no ha disminuido el número de IVE (Interrupción Voluntaria del Embarazo) que se mantienen en cifras de 200.000 al año». (Ley Veil. Wikipedia.org,1982).

Uso de anticonceptivos: El citado informe recuerda que Francia se caracteriza por una cobertura amplia de anticoncepción, con el 80 por ciento de los métodos dispensados bajo prescripción médica, «con una fuerte predominancia de la contracepción hormonal (píldora). Pero el nivel de fracasos anticonceptivos es preocupante: el 70 por ciento de los abortos fueron realizados a mujeres que tomaban anticonceptivos, y en el 42 por ciento de esos casos, la anticoncepción se basaba en un método médico teóricamente muy eficaz». Los autores del informe consideran que el 40 por ciento de las francesas se verán abocadas en algún momento de sus vidas a un aborto, y éste se convertirá en un «elemento estructural» de la vida de la mujer. Uno de cada tres embarazos en Francia es «imprevisto» y, de ellos, el 60 por ciento será interrumpido de forma voluntaria.

Uso de la píldora del día después: En el 2001 se decidió facilitar el acceso a la píldora del día después, también con el objetivo de reducir los abortos, «sobre todo en chicas jóvenes», como reconoce el estudio. Tampoco esta vía ha funcionado. El recurso a esta «anticoncepción de emergencia» aumentó un 72 por ciento entre los años 2000 y 2005 y, sin embargo «el número de interrupciones practicadas continúa estable».(op.cit)

La educación sexual no ha producido los resultados esperados; es así como se informó que los contenidos sugeridos no se han tomado como una «obligación legal», y se aboga por introducirlos a edades más tempranas. Sin embargo, se reconoce que más que la enseñanza influyen otros factores, como las familias monoparentales, las dificultades económicas, el origen extranjero, etc. A nuestro juicio, esta arista no ha sido suficientemente investigada o no da cuenta de ello el citado Informe.

Además, la objeción de los médicos para practicar el aborto se mantiene.

Algo que no ha cambiado en casi una década de ley del aborto en Francia es el rechazo de los profesionales sanitarios a esta práctica. Al igual que ocurre ahora en España, Francia quiso generalizar la interrupción del embarazo como una intervención más en los hospitales y centros de salud, pero se encontró con la negativa de la mayor parte de los médicos y de los enfermeros. Por ello ha tenido que fomentar el aborto «en casa», con la píldora llamada RU-486. El informe del Gobierno galo reconoce que «la práctica de la interrupción voluntaria del embarazo (IVE) sigue siendo poco atractiva para el personal sanitario».(Maceiras,L. et als. 1995).© Copyright 2012, La Razón C/ Josefa Valcárcel 42, 28027, Madrid. España).

1.3.3. Educación sexual en Italia

Este país de larga tradición cristiana proyecta su influencia en el tema objeto de estudio. La iglesia al expresarse sobre el tema a través de sus representantes aporta su visión acerca del tema; el Papa Benedicto XVI señaló que la enseñanza de la educación sexual en algunos países europeos presenta “concepciones de la persona y de la vida presuntamente neutras, pero que en realidad reflejan una antropología contraria a la fe y a la recta razón”. (Discurso del Santo Padre Benedicto XVI ante

el Cuerpo Diplomático. Enero 2011). Pese a la fuerte oposición de la máxima autoridad de la Iglesia Católica, en la ciudad de Milán se acordó comenzar con programas de educación sexual obligatoria en la escuela primaria. Informaciones proporcionadas por las autoridades del hospital Fatebenefratelli de la ciudad citada, la edad de inicio de la vida sexual estaba disminuyendo drásticamente; si bien la edad media estaba alrededor de los 14 años, estaban ingresando al hospital niños de 12 y hasta 11 años que habían contraído ETS debido a la desinformación. Así, las autoridades establecieron, pese a la oposición de los padres, que desde los 9 años los niños recibieran este tipo de educación.

Para llevar adelante el programa en Milán se estableció la siguiente estrategia: primero los maestros de primaria recibirían la formación adecuada para el tratamiento en el aula. Junto a ello, se estudian sistemas interactivos para comunicarse con los adolescentes a través de teléfonos móviles e Internet, por la proximidad del grupo etéreo con estas tecnologías. Otra fase contempla la participación de connotados deportistas en una campaña denominada "Juega seguro". La intencionalidad de ella es transmitir la seguridad en el sexo, sin necesariamente condenar su práctica. (Italia:educación sexual desde niños. Del Rosal, M. 2008, p.1).

Considerando que Italia es un país católico, donde por asuntos morales prima la desinformación de los adolescentes respecto a la sexualidad, diversos sectores han planteado la necesidad de superar los tabúes y promover la seguridad sanitaria y la salud en este aspecto. Es así como el Secretario de Salud y la Asociación Nacional de Comités y Padres en la Escuela apoyan la medida, con reservas debido a la temprana edad en que los niños reciban información explícita sobre sexualidad. Sin embargo, se estima que ya se abrió un camino importante (op.cit)

1.3.4. Educación sexual en España

El caso de España refleja las controversias que se producen en el seno de la sociedad cuando un sector político desde el poder trata de introducir cambios en la educación sexual.

Hasta el curso escolar 2007-2008 la educación sexual podía incluirse dentro de los temas transversales de educación en valores, concretamente en el denominado «educación para la salud». Sin embargo, al tratarse de temas transversales no obligatorios, los centros educativos y los profesores tenían un amplio margen de decisión sobre los temas que debían abordarse en educación para la salud.

Así, por ejemplo, la mayor parte de los centros educativos han optado por enseñar a los niños y adolescentes hábitos de higiene, criterios de alimentación, costumbres sanas, etcétera. Las administraciones educativas y sanitarias han editado numerosos materiales didácticos sobre educación para la salud y a menudo han introducido (en el horario escolar) talleres de salud sexual sin informar a los padres ni de la realización ni de los contenidos. En algunos casos, estos materiales han incluido contenidos de educación sexual que claramente vulneraban la intimidad del alumno y los derechos fundamentales de los padres recogidos en el artículo 27 de la Constitución Española. Sin embargo, las cifras de enfermedades de transmisión sexual y los embarazos adolescentes aumentaban.

Como un modo de introducir el tema en las escuelas, a partir de septiembre de 2007 el Área de Educación para la Ciudadanía (EpC) y los Derechos Humanos (que incluye una asignatura del mismo nombre para un curso de Primaria y otro de Secundaria, además de Educación ético-cívica de 4º de ESO y Filosofía y Ciudadanía de 1º de Bachillerato) introdujo la educación afectivo-sexual como

parte de materias: «la educación afectivo-emocional, las relaciones interpersonales, la homofobia, la orientación sexual, los sentimientos y emociones, la ternura, la crítica de normas y valores morales aprendidos». (Velandia,M.A. 2001, pp.56-58)

Los libros de texto y los recursos didácticos del Área de Educación para la Ciudadanía resultan muy desiguales, aunque no faltan los que recomiendan páginas de contactos homosexuales y recomiendan practicarlo todo en cuanto a relaciones sexuales.

Las razones que han impulsado a las autoridades españolas a introducir casi subrepticamente los temas de educación sexual en las escuelas, pueden tener que ver con diversos estudios realizados. Se puede citar:

Encuesta de Salud y Hábitos Sexuales (ESHS) realizada por el Plan Nacional contra el SIDA. Ministerio de Sanidad. (2003). Se constata que hay adelantamiento en la edad de inicio de las relaciones sexuales a medida que disminuye la edad; tomando como edad de corte 16 años, en los hombres el 16,1% marca la primera relación, en tanto en las mujeres es el 8,1%. Se está constatando que los menores de 16 años ya están iniciando su vida sexual activa.(Velandia, M.A.2011,p.28).

Si se mira a la población, en general, el 80,0% de la población tiene su primera relación sexual entre 15 y 23 años; el 10,0% inicia sus relaciones con 15 años o menos; otro 10,0% con 23 años o más.

Aparecen otros datos, marginales por el momento, a los que se debe poner atención: el 3,9% de los hombres y el 2,7% de las mujeres, señala haber tenido relaciones con alguien del mismo sexo.

Se ha reportado que el 75% del embarazo adolescente se genera en niñas de

entre 15 y 21 años. (Velandia, 2011.p.28).

También se da como dato que “uno de cada 10 adolescentes menores de 20 años “sufre” un embarazo no deseado, siendo la proporción de abortos sobre embarazo de un 45,0% en el año 2001”, lo que supone un problema médico y social en España. (Velandia. 2011.p.28).

Se concluye que la tendencia al inicio temprano de las relaciones sexuales, indica la necesidad de empezar en la enseñanza primaria con educación para la salud sexual.

Encuesta Nacional de Salud Sexual (2009). Esta encuesta señala que el 40,0% de hombres y mujeres no han utilizado ninguna protección para prevenir embarazo en las primeras relaciones. (Velandia, M.A. 2011, p.33

En España, desde 1985, la interrupción voluntaria del embarazo (IVE) es legal. El 44,0% de las adolescentes lo practica y el 31,0% de las mujeres entre 20 y 24 años.

España aprobó la “Ley Orgánica de Salud Sexual y Reproductiva” el día 2 de Marzo de 2010. Dicho texto recoge los avances en materia de reconocimiento de los derechos de la mujer a decidir en qué momento de su vida se siente en condiciones de optar por la maternidad, en un marco de libertad garantizado legalmente. También establece un marco legal para la interrupción voluntaria del embarazo, en los casos en que la concepción sea producto de una violación, en que se ponga en riesgo la vida de la madre o en que el feto presente graves deficiencias orgánicas que sean incompatibles con la vida. El Estado se compromete a facilitar todas las atenciones profesionales requeridas para la interrupción del embarazo.

La Ley contempla también disposiciones referidas a la educación sexual. La Ley parte del supuesto de que una educación sexual adecuada, la mejora del acceso a métodos anticonceptivos y la disponibilidad de programas y servicios de salud sexual y reproductiva es el modo más efectivo de prevenir, especialmente en personas jóvenes, las infecciones de transmisión sexual, los embarazos no deseados y los abortos. (eurActiva.com).

Desde el anterior supuesto, el proyecto normativo incorpora a su articulado (Título I, capítulo III, artículos 9 y 10), una serie de medidas que se adoptarán en el ámbito educativo y que se proponen incorporar la formación sexual y reproductiva al sistema educativo desde un enfoque integral que tendrá como objetivos:

1. “La promoción de la igualdad entre hombres y mujeres con especial atención a la prevención de la violencia de género, agresiones y abusos sexuales.
2. El reconocimiento y aceptación de la diversidad sexual.
3. El desarrollo armónico de la sexualidad acorde con la personalidad de los jóvenes.
4. La prevención de enfermedades e infecciones de transmisión sexual y especialmente la prevención del VIH.
5. La prevención de embarazos no planificados. “ (Ley Orgánica de salud Sexual y Reproductiva.2010)

Finalmente, el capítulo educativo de la norma legislativa indica que: “Los poderes públicos apoyarán a la comunidad educativa en la realización de actividades formativas relacionadas con la educación sexual, la prevención de infecciones de transmisión sexual y embarazos no planificados, facilitando información adecuada a los padres y las madres.” (op. Cit.)

La educación sexual antes de la Ley:

Hasta el momento de la aprobación de la Ley, las escuelas impartían educación sexual a través de las asignaturas de Educación para la Ciudadanía, a pesar de que este contenido no se encontraba en el currículo oficial de manera explícita. Había capítulos enteros que hablaban de sexualidad y sexo seguro; se enseñaba a usar correctamente el preservativo y otros asuntos relacionados con la sexualidad. (2009).

Después de la Ley:

A partir de la aprobación de la Ley Orgánica de Salud Sexual y Reproductiva y de Interrupción Voluntaria del Embarazo, el Ministerio de Sanidad está elaborando una normativa legal que obligará a los Centros Educativos, sin excepción, a impartir educación sexual a todos sus alumnos.

La formación en esta materia no la proporcionarán los profesores del centro sino personal sanitario externo designado por la Administración, especialmente farmacéuticos y enfermeros pero también psicólogos, sexólogos y todos aquellos profesionales que el Gobierno quiera capacitar y acreditar.

De esta manera, no corresponderá que los centros educativos apelen a su ideario para oponerse, ya que, de hacerlo, serán acusados de no colaborar con la salud pública. Por tanto, es muy probable que a partir del curso que viene, en todos los centros educativos españoles impartan educación sexual y reproductiva personas dependientes del Ministerio o las consejerías de Sanidad, profesionales de la salud ajenas al centro escolar. Naturalmente, los contenidos serán definidos por una norma legal y vigilados por Sanidad a través de la Inspección correspondiente.

A pesar que la Ley Orgánica de Salud Sexual y Reproductiva se aprobó en

el 2010, sus detractores continúan haciendo oposición a su aplicación, invocando que “el ejercicio de la sexualidad pertenece al ámbito personal y afecta a los valores y convicciones y, por lo tanto, a la libertad ideológica y de conciencia”. (Profesionales por la ética. 2012).

Esta aseveración no se hace cargo del serio problema de los embarazos no deseados, que conducen al aborto, como se ha demostrado. El embarazo juvenil y el aumento de las ETS están indicando la falta de comunicación entre padres e hijos en estos temas tan cruciales para la vida.

Si la familia no asume su rol en estos temas, tendrá que hacerlo la escuela, de manera que los jóvenes tengan oportunidad de despejar sus dudas y angustias con personal experto en el tema.

Conclusiones y posiciones de los sectores renuentes a la aplicación de la mencionada “Ley Orgánica de Salud Sexual y Reproductiva en España”.

Las medidas educativas previstas en la “Ley Orgánica de Salud Sexual y Reproductiva e Interrupción Voluntaria del Embarazo” se dirigirán de manera obligatoria a menores de edad como una estrategia de salud en la que no contará la opinión de los padres ni el proyecto educativo del centro.

De esta manera, el Estado se entromete de nuevo en la intimidad de los alumnos ya que el ejercicio de la sexualidad pertenece al ámbito personal y afecta a los valores y convicciones y, por tanto, a la libertad ideológica y de conciencia (es.wikipedia.org/wiki)

La impartición obligatoria de determinados contenidos de educación sexual contraviene la legislación fundamental internacional (Declaración Universal de

Derechos Humanos (1948), Convención sobre los Derechos del Niño(1989), Convenio Europeo de Derechos Humanos (1950), la Constitución Española(1978) y la jurisprudencia del Tribunal Constitucional y Supremo y del Tribunal Europeo de Derechos Humanos(1953).

El propio Consejo de Estado, en su dictamen sobre el proyecto de “Ley Orgánica de Salud Sexual y Reproductiva e Interrupción Voluntaria del Embarazo” ya manifestó que este apartado de la norma choca expresamente con el artículo 27.3 de la Constitución Española, según el cual «los poderes públicos garantizarán el derecho que asiste a los padres para que sus hijos reciban la formación religiosa y moral que esté de acuerdo con sus propias convicciones». El Consejo de Estado advierte que puede suceder algo parecido a lo que está sucediendo con Educación para la Ciudadanía al advertir que no “debe exaltar el sexo ni incitar a los alumnos a dedicarse precozmente a prácticas peligrosas para su equilibrio, su salud o su futuro o reprensible para los padres”.

Las sentencias de febrero de 2009 del Tribunal Supremo en materia de derecho a la objeción de conciencia a Educación para la Ciudadanía exigían a las Administraciones educativas que no impusieran criterios en asuntos sobre los que no existiera un consenso social o fueran cuestiones morales controvertidas. Es evidente que en el campo de la educación sexual y reproductiva no existe un consenso social. La carga moral e ideológica connatural a esta materia hace imposible que su transmisión sea neutral. Por tanto, impartir determinados contenidos obligatorios en esa materia implica imponer una antropología y moral concreta que no todos los ciudadanos comparten.

Por otra parte, las políticas de prevención, en especial en la prevención de las ETS y el SIDA que pretende llevar el Gobierno a la escuela no tienen un consenso científico, ya que frente al preservativo como único método existen otras

estrategias, incluidas las que hacen énfasis en la educación en valores para la fidelidad y reducción del número de intercambios sexuales. En concreto, la Guía terminológica de ONUSIDA(2011,p.23) recoge en referencia al término «relaciones sexuales seguras o sexo seguro» que es preferible usar relaciones sexuales más seguras, ya que relaciones sexuales seguras puede implicar una seguridad completa. Las relaciones sexuales son ciento por ciento seguras, es decir, que no son el vehículo de transmisión del VIH, cuando los dos miembros de la pareja conocen su estado serológico VIH-negativo y ninguno de ellos se encuentra en el período silente que va de la exposición al VIH a la aparición de anticuerpos contra el VIH detectables mediante la prueba del VIH. En otras circunstancias, la reducción del número de parejas, y el uso correcto y sistemático de preservativos masculinos o femeninos, pueden reducir el riesgo de transmisión del VIH.

Bajo la denominación «diversidad sexual» se justifica una determinada difusión de la sexualidad como opción voluntarista y desvinculada de la anatomía, la promoción de las relaciones homosexuales y lésbicas entre menores. (Navarro, Y. et als. 2010,p.6).

Por tanto, los contenidos de educación sexual dirigida a menores no pueden tener carácter obligatorio. Si fueran, sería absolutamente ilegal y los padres, con todo derecho, podrán oponerse a que sus hijos la reciban en los centros educativos.

El ejemplo de España en materia de educación sexual, refleja claramente las posiciones ideológicas que cohabitan en el espacio de poder político.

1.4. Reseña histórica de la educación sexual en América

1.4.1. Educación sexual en Canadá

La experiencia de Quebec (Canadá). (Gaudreau, 1985; Samson, 1981, citados en Navarro, Y. et al. 2010, p.3). Se ha considerado como un país pionero tanto en la implantación de la educación sexual como materia obligatoria en la escuela, como en instalar un programa universitario para la formación de educadores especialistas en sexualidad. Entre los años 1963 y 1984 hubo una implantación paulatina de diferentes programas de educación sexual que provocaron importantes debates en los distintos órganos de gobierno del país. Surgieron desacuerdos e inconvenientes ante este tipo de educación; pese a ello, en 1984 se llegó a un acuerdo oficial mediante el cual la educación sexual pasaba a ser materia obligatoria en todos los colegios. Simultáneamente se inicia un período en que se crean numerosos talleres y cursos de formación para los docentes a fin de cualificarlos para la tarea encomendada. A partir de entonces la educación sexual forma parte del currículum de formación personal y social oficial de la enseñanza en Canadá. Se distinguen las siguientes áreas: educación para la salud, educación sexual, educación para el consumo, relaciones interpersonales y vida en sociedad.

1.4.2. La Educación sexual en los Estados Unidos

La historia de la educación sexual en los Estados Unidos, ha estado marcada por dos ideologías totalmente opuestas y enfrentadas permanentemente: por un lado, un período caracterizado por acciones a nivel estatal con apertura hacia una educación sexual positiva, democrática y libre para todos los ciudadanos; por otro lado, a partir de la década del setenta se introduce un movimiento conservador que prevalece en la actualidad, aunque cada vez con mayor oposición, expresada en la reducción paulatina de los fondos destinados a financiar los programas que expresan esas posturas.

A finales del siglo XIX, en los Estados Unidos (Brown, 1981 citado en Navarro, Y. 2010, p.5), con el objetivo de evitar enfermedades de transmisión de

sexual, embarazos no deseados así como potenciar la educación en valores morales, se introduce en diversos estados del país un modelo de educación sexual basado en la prevención. En 1959 comenzó un período de apoyo a la educación sexual creyendo que si se ofrecía una visión más positiva acerca de la sexualidad, se eliminarían conductas de riesgo promoviendo a su vez una adecuada salud sexual. En la década del sesenta comienza un período que plantea la educación sexual como ineludible para el desarrollo integral de la persona. Dicho período culmina en 1965 con la implantación de asignaturas específicas de educación sexual en los programas escolares. En esta época, la educación sexual se encontraba claramente apoyada por las administraciones estatales y locales de casi todo el país, siendo recomendada para los jóvenes desde comisiones estatales tan importantes como la Population Growth (1971) y las Comissions on Obscenity and Pornography (1970) (Brown, 1981). En esta misma etapa, más concretamente en 1964, se constituye la principal organización que promueve la educación sexual en los Estados Unidos: la Sex Information and Education Council of the United States (SIECUS), creada según el modelo de la asociación sueca (Navarro, Y. et als. 2010.p.4).

Paralelamente, en 1969 se gestaba un movimiento conservador seguido por los gobiernos conservadores y la derecha religiosa de ese país, responsable de la promoción de poderosas campañas. Por un lado, la eliminación de la educación sexual, ya que, según ellos, contribuía al deterioro moral de la sociedad y al incremento de todos los riesgos relacionados con la actividad sexual (aumento de los embarazos no deseados, abortos, pornografía infantil, aumento de la paidofilia (Kempnec, 2004 en op.cit.); por otro lado, la difusión del lema «Sólo Abstinencia» como único método para evitar los embarazos no deseados y las enfermedades de transmisión sexual. Este movimiento conservador aboga por la supresión de la educación sexual o por instaurar un modelo basado en la enseñanza de la moral y en la prevención de los numerosos riesgos asociados a la libertad sexual.

Desde principios de la década del ochenta, el movimiento a favor de los «valores familiares» ha contado con la colaboración de los gobiernos y las instituciones públicas, desde el Congreso hasta las juntas escolares locales. En la actualidad, las escuelas se oponen a que los estudiantes tengan acceso a información sobre salud sexual en la clase, en la biblioteca escolar y a través de los portales de Internet de las bibliotecas públicas. También, censuran la libertad de expresión de los estudiantes al prohibir la publicación de artículos que tengan contenido temático referido a la educación sexual. A su vez, los programas que promueven el enfoque «sólo abstinencia», promulgan una política sexual basada en el miedo, difundiendo con frecuencia información errónea y alarmista sobre salud sexual e inculcando en los estudiantes una ideología religiosa que condena la homosexualidad, la masturbación, el aborto y el control de la natalidad (Boonstra, 2004; Committee on Government Reform, 2004, pp34-35).

En 1981, el Congreso aprobó la “Ley de Vida Familiar de los Adolescentes”, también conocida como «ley de castidad», que financia programas educativos para «promover la autodisciplina y otros enfoques prudentes» con respecto al sexo adolescente o con el fin de «educar para la castidad». Fueron muchas las subvenciones destinadas a estos programas con destino a las iglesias y a los conservadores religiosos de todo el país (Heins, 2001; Levin- Epstein, 1998; Pardini, 1998; Schemo, 2000. Citados en: Navarro, Y. et al. 2010, p.4). Doce años más tarde, la Corte Suprema de los Estados Unidos determinó que los programas que cuentan con financiación deben suprimir las referencias directas a la religión para evitar el enriquecimiento de grupos fundamentalistas cristianos.

En 1996 el Congreso incorporó una disposición a la “Ley de Bienestar Social” que creaba un programa federal para financiar exclusivamente programas que promovían el método de «sólo abstinencia». Desde la aparición del

movimiento «Sólo abstinencia», se han invertido aproximadamente ciento treinta y cinco millones de dólares por año, llegando a un total de casi mil millones en programas cuyo único objetivo es enseñar los beneficios sociales, psicológicos y de salud que se pueden lograr mediante la abstinencia sexual (Boonstra, 2004, p.56).

Durante el año 2005, el Congreso destinó aproximadamente ciento setenta millones de dólares a promover la educación basada en el enfoque «Sólo Abstinencia» (Committee on Government Reform, 2004; Schemo, 2000. En op. cit)). En cada estado, las respectivas legislaturas estaban copiando dicha ley federal y a menudo incorporaban disposiciones explícitas para una censura previa. Por ejemplo, Nueva Jersey propuso un control estricto de los materiales didácticos y también de los maestros. Aún en el caso de que no se aprueben dichas propuestas, estos proyectos de ley operan a modo de censura y, a la vez, tienen un efecto paralizante. El gobernador de Utah vetó un proyecto similar en ese estado, pero encomendó a los organismos de gobierno que se controlaran los programas de educación sexual para detectar lenguaje y contenido «inapropiados” (op.cit.)

El resultado de toda esta campaña en contra de la educación sexual basada en la consigna «Sólo abstinencia», es que ella (Kempnec (2004,p.60), no funciona. Un conjunto de investigaciones científicas ha probado que el enfoque para la educación sexual basado solamente en la abstinencia no ha sido efectivo para evitar embarazos no deseados, ni para proteger a la juventud del VIH y de otras infecciones de transmisión sexual. Sin embargo, ha habido una proliferación de la educación basada solamente en la abstinencia, dado que el gobierno de los Estados Unidos ha aumentado el financiamiento de este tipo de programas desde el año 1996 a pesar de la falta de evidencia que apoye su efectividad. La llegada de la Administración de George W. Bush llevó consigo políticas que atacaban la sexualidad positiva en los Estados Unidos y en el exterior. La mayoría de los currículos basados en la abstinencia que están actualmente en uso, presentan la

sexualidad juvenil como algo inmoral y universalmente dañino; algunos llegan al extremo de proporcionar información inexacta. A nivel internacional, los representantes de los Estados Unidos han presionado continuamente para la inclusión del lenguaje de la abstinencia en los documentos de las Naciones Unidas, a la vez que minimizan la importancia de los condones en la prevención del VIH.

A pesar del fuerte apoyo gubernamental a todo nivel, de la consigna “Sólo Abstinencia” en educación sexual, la sociedad civil no ha permanecido indiferente, dado que la mencionada campaña ha fracasado en evitar los embarazos no deseados y en la prevención de las enfermedades de transmisión sexual, es así como se han generado iniciativas diversas bajo la forma de organizaciones no gubernamentales, asociaciones de padres y/o docentes interesados en brindar a los jóvenes apoyos más eficientes, por la vía de informar adecuadamente y sin prejuicios, acerca del sentido de la sexualidad.

Planned Parenthood (PPFA) : Esta organización no gubernamental se define como “un líder respetado en la educación sobre salud sexual y reproductiva de los estadounidenses”.(Web). Ofrece información integral, científicamente válida a fin de que hombres, mujeres, adolescentes, familias tomen decisiones informadas respecto a su vida sexual y lleven una vida saludable. Tiene 86 entidades afiliadas a nivel nacional y que operan localmente en todos los estados de la Unión. Tienen en funcionamiento más de 825 centros de salud, de acuerdo a las necesidades de las comunidades.

El Planned Parenthood Action Fund (Fondo de Acción de Planned Parenthood) es una organización independiente, sin afiliación política ni fines de lucro, formada como el brazo político y defensor de Planned Parenthood Federation of America.

Su programa internacional promueve, también, políticas exteriores sólidas en los Estados Unidos que mejoren la salud y el bienestar sexual de personas y familias en todo el mundo.

En la actualidad, a pesar de que el programa "Solo Abstinencia" sigue vigente, diversas investigaciones e intervenciones en salud reproductiva abren espacios para llevar adelante una política de educación sexual que sea efectiva para disminuir los riesgos asociados a la sexualidad juvenil sin protección. La doctora Patricia Cavazos-Rehg de Washington University, St. Louis y su equipo, comparó los programas educativos de 24 estados con la cantidad de embarazos adolescentes (entre 15 y 17 años) entre 1997 y el 2005.

Las diferencias fueron enormes: desde un parto por cada 100 adolescentes de Nuevo Hampshire hasta tres o cuatro partos por cada 100 adolescentes de Arkansas.

Los autores explican en *Archives of Pediatrics & Adolescent Medicine* que cuantos más distritos de un estado enseñaban cómo usar un preservativo, prevenir el VIH y otros temas, menos partos adolescentes había en ese estado.

Sin embargo, ese resultado comenzó a desvanecerse al considerar la etnia, la pobreza y la cantidad de delitos. (Agencia Infancia Hoy. 2012).

Los estados con una mayor cantidad de minorías y delitos eran los que menos educación sexual impartían y los que más nacimientos de madres adolescentes registraban. (Cavazos- Rehg, P.2009, p.2).

Y al sumar al análisis la "religiosidad" y las leyes sobre el aborto, los programas de educación sexual ya no permitían pronosticar las tasas de partos de

madres adolescentes.

Para los autores, estos resultados tienen varias interpretaciones, pero ninguna sugiere que los programas de educación sexual no ayuden a los adolescentes. (Cavazos. PA.2010,p.45)

"Pueden existir diferencias enormes entre los estados aunque en ambos se enseñe cómo utilizar un preservativo o evitar un embarazo", sostuvo Amy Bleakley, de University of Pennsylvania, Filadelfia.

Cavazos-Rehg consideró que los abortos explicarían una parte de esas diferencias en la cantidad de partos de madres adolescentes, pero no todo.

Aunque los datos sobre los embarazos adolescentes no fueron tan amplios, su investigación demostró que las tasas son mucho más altas en Arkansas y Misisipi que, por ejemplo, en Nueva Inglaterra.

Independientemente de lo que los adolescentes aprenden en el colegio, la posibilidad de acceder fácilmente a los preservativos y que sus padres respalden "las decisiones sexuales saludables" dependería más de las políticas y los factores sociales de cada estado, opinó Marla Eisenberg, de University of Minnesota, Minneapolis.

Aun así, los expertos coinciden en que la educación sexual puede mejorar y avanzar en el sentido de disminuir las tasas de embarazos adolescentes.

Para evitar el embarazo adolescente, Cavazos-Rehg consideró que los alumnos deben aprender algo más que cómo usar un preservativo; hay que explicarles qué consecuencias tiene el embarazo y la llegada de un hijo para sus

vidas.

1.4.3. La Educación sexual en México

Los primeros antecedentes en esta materia, datan del año 1932. En ese entonces asumen el poder gobiernos revolucionarios que se definían como socialistas y anticlericales. En este contexto político, la Secretaría de Educación encabezada por Narciso Bassols, promovió el primer proyecto de educación sexual, para ser impartido a los jóvenes de los grados superiores. Incorporaba contenidos de historia natural e higiene escolar. Este proyecto colocaba a México en situación de vanguardia mundial en el tema. Sin embargo, fue derribado por la iglesia católica, en alianza con las familias defensoras de la decencia y la moralidad, que lucharon en contra de tal tipo de educación. (Rodríguez, G. 2009,p.9). Se constituyó una Comisión Técnica Consultiva que recomendó que la educación sexual, a partir del tercer año de primaria, se concentrara en “explicar las leyes biológicas que contribuyen al perfeccionamiento de la especie humana” e incluyera en sus programas educativos “las clases de higiene y moral sexual como obligatorias en las escuelas oficiales y particulares “(Gayet, 2005, en Segura, L. 2011. s/n).

La medida levantó una ola de críticas por parte de la Iglesia Católica y de las corrientes conservadoras que se oponían a la orientación declaradamente socialista del gobierno. Opiniones como “la educación sexual, cualesquiera que sean los beneficios que reporte, no compensará la pérdida de pudor que trae consigo”; “los asuntos sexuales, dichos al oído por no importar qué persona y cualquiera que sea la forma, causan menos daño que el que causarán expuestos en forma científica por los maestros”. (Segura, L. 2011, p.s/n). Son palabras dichas por la Unión Nacional de Padres de Familia (UNPF), organización creada por el gobierno federal para impulsar los cambios en la educación, que luego se unió a las voces más conservadoras.

La conclusión de la UNPF fue que “La educación sexual no debe ser colectiva, para que los educandos no se pierdan entre sí el mutuo respeto que se deben. En consecuencia, la educación sexual debe ser individual y no debe ser impartida por los maestros, dada su ignorancia y falta de preparación; tarea tan delicada sólo puede ser encomendada al confesor”.(Segura, L. 2011,p.s/n).

Las fuerzas opositoras al proyecto de educación sexual, ganaron tanto espacio público, que promovieron huelgas, con el apoyo de líderes del magisterio, expresando que el proyecto de Bassols era parte de la ofensiva comunista de desestabilización de la cultura y de la tradición familiar del país. Bassols renunció a la Secretaría de Educación en mayo de 1934.

Los sucesivos gobiernos trataron de restablecer la educación sexual, en el contexto ideológico de una educación impartida por el Estado, que fuera socialista, que excluyera toda doctrina religiosa y combatiera el fanatismo mediante la inculcación de un concepto racional y exacto del universo y de la vida social. (Segura, L. 2011.p.s/n).

En 1939 se discutió otro proyecto destinada a proporcionar educación sexual en todas las escuelas primarias, públicas y privadas. La oposición conservadora, una vez más no dejó pasar la propuesta. (Segura, L. 2011.p.s/n).

El año 1970, el aumento de la población obliga al gobierno a crear un organismo especializado como es el Consejo Nacional de Población (CONAPO). Su misión es la planeación demográfica del país a fin de incluir a la población en los programas de desarrollo económico y social que se formulan en el sector gubernamental.

Las metas de dicho organismo contemplaron: “Reducir la tasa de crecimiento anual al 2,5 por ciento para 1980, así como modelar la conducta sexual de los mexicanos en cuanto a la educación sexual y el uso de anticonceptivos” (Segura, L. 2011,s/n). Surge una interesante coordinación entre la Secretaría de Educación Pública (SEP) y el CONAPO. En la Ley Federal de Educación se señala que una de las finalidades de la educación sería: “Hacer conciencia sobre la necesidad de planificación familiar sin menoscabo de la libertad personal”. (Segura, L. 2011,s/n).

Ayudó en la toma de estas decisiones el hecho de que México se convirtió en la segunda nación a nivel mundial con el índice más alto de madres solteras, de acuerdo al informe del Consejo Nacional Técnico de la Educación; el mencionada informe señaló que este ha sido un efecto de la ignorancia y de la falta de información sobre el tema. (Segura, L. 2011,s/n).

A pesar de la oposición manifestada por la Unión Nacional de Padres de Familia (UNPF), la Reforma Educativa de los años setenta, institucionalizó los temas de sexualidad en los planes y programas de estudio en la educación básica.

Una encuesta aplicada en Junio del año 1970 por la empresa Gallup y auspiciada por el Instituto Mexicano de Investigación de la Familia y la Población, mostró que el 95 por ciento de las madres apoyaban la educación sexual en las escuelas (Segura,L. 2011,s/n).

A pesar de los avances logrados, las pugnas seguían subsistiendo. Fue así como el modelo de educación sexual, además de ubicarse en el contexto internacional para modificar las variables demográficas, consideró las tradiciones culturales mexicanas acerca de la familia, de los roles de género y de acuerdo con omisiones acerca de la sexualidad. Se produjo el forcejeo entre fuerzas sociales que

pugnaron “por la moral y las buenas costumbres” y fuerzas que, desde una postura progresista, defendieron un modelo básicamente informativo y centrado en la descripción biológica. Además, se justificaba el control natal por el hecho “de ser muchos y pocos los recursos”. Los dos ejes principales del modelo que se plasmó en textos de estudio, fueron la reproducción de roles estereotipados y la intención de introyectar en los niños modificaciones en la conducta sexual con miras a lograr el control natal, (Segura, L. 2011, s/n).

En medio del ambiente contradictorio de la época, los libros de 5º y 6º grado de primaria tratan el tema de la sexualidad humana con una mirada más integral. Se incorporan temas como la violencia de género, el uso del condón, las enfermedades de transmisión sexual, incluyendo el SIDA, las adicciones de diverso tipo, la menstruación, la eyaculación, entre otros. Se produjeron encendidos debates por el nuevo enfoque; sin embargo en la década de los 90 era más importante detener el avance del SIDA, junto con las otras enfermedades de transmisión sexual. En palabras del Secretario de Educación de la época, en su intervención ante el Congreso Latinoamericano de Sexología y Educación Sexual, señaló que “la educación debe ser capaz de educar para la libertad, y que la formación para la libertad pasa por el conocimiento, manejo, goce y ejercicio responsable de la sexualidad”. (Segura,L.1997.“Manual de sexualidad infantil y juvenil”). El nuevo enfoque pretendía terminar con la desigualdad de la mujer, los embarazos precoces, la violencia intrafamiliar, los casos de abuso sexual y las enfermedades de transmisión sexual, todos temas que comenzaban a aparecer en la sociedad mexicana.

Los nuevos libros fueron presentados públicamente en el año 2000. Se elaboró un texto para los docentes de educación básica y cuatro textos que formaron parte de la serie “Los libros de mamá y papá”: La sexualidad de nuestros hijos; El amor en la familia; La violencia en la familia y Cuidado con las

adiciones.(El Universal, 30 de Agosto del 2000)., citado en Segura, L., 2011.s/n).

Los periódicos hicieron ruido acerca de los nuevos textos con comentarios como: “Homosexualidad, por primera vez en libros de primaria y secundaria” (periódico Excelsior, agosto 2000, cita de Segura, L. 2011, p.s/n). Los cuestionamientos fueron respondidos por el Secretario de Educación Limón Rojas quien aseguró que los nuevos temas correspondían a situaciones que se estaban viviendo y “ocultarlos sería un crimen y una negligencia por parte del Estado”. (Juárez, F. y Gayet, C. 2005, p.45). Los textos proporcionaban información importante sobre aspectos fundamentales de las relaciones sexuales: el amor, el placer y las consecuencias de los embarazos no deseados. Con ello, respondían a las exigencias de la época, a los cambios que se estaban produciendo en el mundo en cuanto a las relaciones entre hombres y mujeres, dejando atrás los roles tradicionales del pasado.

El gobierno del presidente Fox (2000-2006) a pesar de su posición ideológica, no volvió atrás en materia de educación sexual. En este período se reformó la “Ley General de Educación”, que dispuso “que la educación sexual se imparta en todas las etapas escolares y no sólo a partir del quinto año de primaria. Debía incluirse en las pláticas con los niños desde el primer año de primaria, aunque no se encontrarán en los libros de texto gratuitos. Ya que la intención es el desarrollo de una educación sexual seria y profesional”. (Segura, L., 2011,s/n).

A la llegada del nuevo Presidente, Felipe Calderón, se editaron los libros nuevos de Formación Cívica y Ética, con apartado de información sexual.

En la actualidad el texto “Tu futuro en libertad” editado por el gobierno del DF, de contenido progresista, ya toca temas actuales y no censura información relativa a la sexualidad. Aunque en muchos lugares, no pertenecientes al DF,

continúan las pugnas políticas acerca del libro, éste es utilizado por los maestros como un libro complementario y fundamental para superar las deficiencias en el manejo de los temas de sexualidad.

La historia de la educación sexual en México, es la historia de la lucha permanente entre los sectores conservadores que no quieren ver la irresponsabilidad social que significa mantener a los niños y jóvenes en la ignorancia en el tema de la sexualidad y los sectores progresistas, abiertos a las nuevas demandas de la ciudadanía.

La psicóloga mexicana, Gabriela Rodríguez, (2009,p.8) resume así lo logrado por su país en esta materia:

“El siglo XXI comienza con una actitud positiva hacia la sexualidad y hacia las prácticas preventivas, producto que ha resultado de la inversión de casi 30 años de actividades muy diversas por parte de diferentes agentes de cambio. Hoy podemos ver un efecto muy concreto entre los y las adolescentes que ha sido resultado de la educación sexual de la escuela, de la orientación de los centros de salud, de los mensajes de la televisión así como de las madres y padres de familia que se han abierto a la comunicación”.

1.4.4. La educación sexual en República Oriental del Uruguay

En Uruguay los primeros antecedentes en el tema datan de los inicios del siglo XX con la preocupación de la primera médica que tuvo el país: Paulina Luisi, feminista y socialista. Como primera mujer que ingresaba a la Facultad de Medicina, sufrió los prejuicios de la sociedad de su tiempo, la gente se alarmaba porque una mujer iba a ver hombres desnudos. Ella recibió su título en 1908. Preocupada por la situación de subordinación en que vivían las mujeres y los

prejuicios de que eran víctimas, abogó por sus derechos y su educación. Publicó el libro "La enseñanza sexual", donde proponía enseñar en las escuelas esas materias a niñas y niños. En sus escritos señaló:...misterio, prohibición, engaños... ¿qué acicate más fuerte puede pedirse para estimular la atención del niño hacia lo que se pretende ocultar?. No logró su propósito de establecer la educación sexual en las escuelas. Falleció en Montevideo en 1950.

En los años 50 el tema de la educación sexual fue ampliamente debatido en el parlamento; luego se retomó con nuevos bríos en la década del 70.

Durante los años de dictadura, se articularon, de modos diversos, instituciones educativas particulares y grupos de mujeres que retomaron los esfuerzos por educar en sexualidad, con las limitaciones que existían en la época. (Cerruti, S.2004,p.5).

Al inicio de la democracia se buscaron modos para abordar la temática de la educación sexual desde el sistema educativo y desde el sector salud.

Según la doctora Cerruti (2004) en 1987 se inicia un trabajo a nivel del CODICEN (Consejo Directivo Central de la Administración Nacional de la Educación Pública) respaldado por consejeros de la época y con apoyo de la OPS/OMS, en la cual ella fue asesora. Después de un tiempo de aplicación, el programa fue suprimido.

Se reinician los esfuerzos hacia el programa que ya se habían dado a comienzos de 2006, cuando se conformó la Comisión de Educación Sexual, integrada por representantes de los Consejos de Educación Primaria, Secundaria, Técnico Profesional, Formación Docente, la dirección de Educación para la Salud del Consejo Directivo Central de la Administración Nacional de Educación Pública

(Codicen - Anep) y la Dirección General de la Salud del Ministerio de Salud Pública. “Elaborar un proyecto programático que apunta a la incorporación de la educación sexual en el proceso educativo integral de las y los alumnos, basado en un contexto de Desarrollo, Salud y Derechos que potencie la construcción de ciudadanía en el ámbito democrático, laico y plural definido por la Constitución de nuestro país”, fue el objetivo de esa comisión.

La voluntad del CODICEN de incluir la educación sexual en el sistema educativo, tiene su base en la importancia de garantizar el derecho a la educación y la salud, consagrado en la Constitución, y a la vez cumplir con los deberes que el país asumió al ratificar tratados internacionales como la Carta Universal de los Derechos Humanos y la Convención de los Derechos del Niño.

Diego Rossi, coordinador del Programa de Educación Sexual explicó a Sala de Redacción (que la intención no es “mirar a la educación sexual como algo que sirve para prevenir enfermedades sino como una dimensión de la educación que promueve valores, derechos y equidad. ¿Con eso se hace prevención?. Sí, se hace, pero sobre todo nos posicionamos desde un lugar en el que tenemos como norte la salud y no la enfermedad”. (Sala de Redacción- Revista de Periodismo. Montevideo).

En el año 2007 se realizó en Montevideo el Seminario Taller “Incorporación formal de la educación sexual al sistema educativo público uruguayo”, que contó con la participación de expertos del área de salud y de educación. Fue presidido por el Director Nacional de Educación Pública. Presidente del Consejo Directivo Central de la ANEP. Expresó “el sistema educativo debe incorporar la educación sexual como parte de la formación integral de sus educandos. Transcurrido el primer lustro del siglo XXI, la educación sexual se tornó una legítima exigencia de la sociedad que ha sido manifestada reiteradamente por familiares, educandos y

docentes, así como por un conjunto significativo de actores del sistema político, según expresaron en las comisiones de Educación y Cultura del Poder Legislativo”. (Yarzabal, L. Director Nacional de Educación Pública. Presidente del Consejo Directivo Central de la ANEP. 2007). Así, la máxima autoridad de la nación en educación señalaba el camino para incorporar la educación sexual al currículum nacional.

En el seminario Taller, la especialista, Dra. Stella Cerruti, hizo un planteamiento para el enfoque de la educación sexual que supere el concepto de ser una “actividad sexo genital” que se mide en función de indicadores exclusivamente cuantitativos: edad de iniciación sexual, concepto de sexualmente activo, número de relaciones, compañeros sexuales, medidas de prevención. (Cerruti, S. 2007.p.3).

A cambio de la concepción limitada a los aspectos, se podría decir, biologicistas, la autora mencionada propone un tratamiento “integrador y crítico” de la sexualidad humana:

1. “Como un eje clave del desarrollo de la niñez y adolescencia.
2. Cumple un papel protagónico en el proceso de organización de la identidad y establecimiento de vínculos.
3. Constituye un derecho humano inalienable.
4. Destaca el papel de la identidad sexual como elemento dinamizador/organizador de la construcción de la identidad de las personas.
5. La sexualidad es un elemento inherente al ser humano desde el momento de la concepción hasta la muerte; integrante de su personalidad, es la “función orgánica que más repercute y está influida, a la vez, por el contexto social en el que está inmersa y se desarrolla”. (Cerruti, S. 1996,p.10).

Aspectos de la sexualidad humana que le dan su perfil propio:

“Placentero: contribuye al bienestar individual, al enriquecimiento de la personalidad y al desarrollo del vínculo con los otros.

Afectivo: la capacidad de amar constituye un componente eminentemente humano y es un elemento sustantivo en la plenitud y profundidad de las relaciones entre las personas.

Comunicacional: constituye un modo de expresión integral de las personas y resulta la forma de comunicación de mayor profundidad y trascendencia entre los seres humanos.

Creativo: como forma de expresión integral, potencia la creatividad en la que se conjugan elementos estéticos y lúdicos.

Ético: como toda dimensión humana, la sexualidad se estructura en un marco de valores que resultan patrimonio de cada grupo o sociedad, orientadores acerca de lo bueno-malo, correcto-incorreto y repercute en sus sentimientos, actitudes y conductas.

Procreativo: se destaca esta potencialidad como un extraordinario logro de dos personas que consciente, libremente y con responsabilidad compartida asumen la procreación de un nuevo ser humano. En este sentido, se rescata el concepto de que la procreación no es una función orgánica más, sino que es una extraordinaria y privilegiada potencialidad de los seres humanos.” (Cerruti, S. 1996 op.cit.).

La Dra. Cerruti propone los siguientes objetivos para la educación de la sexualidad en el sistema educativo formal del Uruguay:

1. “Lograr el desarrollo de un pensamiento crítico que posibilite incorporar la sexualidad humana como una dimensión de las personas, como elemento inherente al ser humano, más que la acumulación de contenidos e información per se.

2. Favorecer el proceso a través del cual es posible reconocerse, identificarse y aceptarse como ser sexual y sexuado durante toda la vida, sin temores, angustias ni sentimientos de culpa.
3. Favorecer el desarrollo de roles sexuales en el marco de una dialéctica de valores basada en los derechos humanos, que propicie relaciones de respeto y equidad entre las personas, superando toda discriminación de género.
4. Revalorizar la importancia del componente afectivo en la vida de las personas y de sus relaciones entre sí, más allá del vínculo de la pareja.
5. Favorecer un mayor conocimiento y relación con el propio cuerpo, como elemento de autoestima y de sustento del autocuidado de la salud.
6. Favorecer la asunción de conductas sexuales libres, placenteras, conscientes y responsables hacia uno mismo y los demás.
7. Propiciar la comunicación en la pareja y en la vida familiar promoviendo relaciones equitativas y horizontales dentro del hogar, destacando el respeto y consideración que en tanto personas merecen todos los integrantes, cualquiera sea su sexo, edad o condición.
8. Promover criterios equitativos y conductas de responsabilidad compartida en la pareja, tanto en la procreación y cuidado de la descendencia, como frente a la decisión y empleo de los métodos anticonceptivos.
9. Promover conductas de responsabilidad recíproca en la prevención de enfermedades de transmisión sexual.

10. Dentro de este marco conceptual, la educación de la sexualidad contribuye a mejorar la calidad de vida de los adolescentes, promoviendo su salud integral”.

Sin duda que, es un ambicioso programa el que propone para Uruguay la Dra. Cerrutti. En su momento enfrentará también graves contradicciones.

Proceso de instalación de la educación sexual en el currículum escolar en Uruguay

El camino recorrido en el caso de Uruguay, como en otros países de América Latina, ha sido largo y plagado de dificultades, generadas en los prejuicios, la ignorancia, el temor a lo desconocido.

Este proceso se puede sintetizar en los siguientes párrafos.

En el año 2006 se crea la Comisión de Educación Sexual, al más alto nivel del sistema educativo, para elaborar un proyecto programático que apuntara a la incorporación de la educación sexual en el proceso educativo integral de las y los alumnos , basado en un contexto de Desarrollo, Salud y Derechos que potencie la construcción de ciudadanía.

Es así como el Consejo Directivo Central de la Administración Nacional de Educación Pública (CODICEN), por Resolución N°1 del Acta Extraordinaria N° 35 del 16 de Noviembre del 2006, pone en marcha un Programa Nacional de Educación Sexual.

El objetivo general de dicho programa es:

“Incorporar la Educación Sexual en el sistema Educativo Formal y constituir un espacio pedagógico ubicado en el proceso educativo sistemático en la niñez y adolescencia, que aporte información científica y elementos de reflexión para incorporar la sexualidad de forma plena y enriquecedora, potenciando su desarrollo personal al legitimar esta dimensión como derecho humano y promoviendo el establecimiento de vínculos de respeto y equidad entre los seres humanos. (Doc. Citado).”

En el mismo año 2006, se realizó una gira nacional de apoyo y difusión de la propuesta.

En el 2007 se especifican las líneas estratégicas para el corto plazo:

1. Construcción de Comisiones de educación sexual en todos los subsistemas de Formación docente. Uruguay es un país descentralizado y en el Consejo Nacional de Educación están representados todos los niveles educativos, quienes también ejecutan acciones de perfeccionamiento.
2. Proceso de movilización reflexiva, actualización y formación de las y los docentes.
3. Constitución del Centro de Referencia y documentación, con sede en Montevideo y en todos los Centros de Formación Docente del país.
4. Sistematización y evaluación del trabajo desarrollado por el Programa Nacional de educación Sexual y las Comisiones de Educación Sexual.

Años 2008 al 2010: Inicio de actividades curriculares y profundización de la formación docente en el tema.

Se va consiguiendo paulatinamente, la incorporación de la Educación Sexual con enfoque de derechos y de género al proceso de educación y formación de niños

y adolescentes, en un marco de descentralización.

En este período, se elaboran programas de estudio, se editan textos y materiales de apoyo al trabajo en el aula, por parte de los propios profesores, que reciben constantemente profundización en los diversos aspectos de la sexualidad humana.

Comentarios y observaciones: La revisión de la literatura acerca del tema en la República Oriental del Uruguay, señala dos momentos importantes a nuestro juicio:

La realización del Seminario de Propuestas “Educación sexual en Uruguay: La materia pendiente” (2006), que contó con los aportes de especialistas en salud provenientes del servicio público, de organizaciones no gubernamentales que venían trabajando en las comunidades con el enfoque de la educación popular, al tiempo que avanzaban en el estudio de temas como el embarazo adolescente y otros, de docentes que habían sido testigos de los miedos, temores y sentimientos de culpa de sus estudiantes que vivían su sexualidad muchas veces sin contar con la cariñosa acogida de algún adulto, entregados a la voz distorsionadora de los medios de comunicación y a las consultas secretas a amigos y compañeros. Todos esos profesionales expusieron sus experiencias para aportar a la conformación de un Programa de Educación Sexual que formara parte del currículum escolar.

El segundo momento es la realización del Seminario Taller: “Incorporación formal de la educación sexual al sistema educativo público uruguayo”. Este Seminario se realizó en el año 2007. Allí participaron con ponencias y experiencias todos los responsables del sistema educativo en todos sus niveles, así como académicos especialistas en salud reproductiva, maestros (as) y representantes de organismos internacionales. Fue el momento en que oficialmente, el país asume

esta responsabilidad. “Consideramos que se debe cumplir con los compromisos asumidos por Uruguay al suscribir y ratificar, entre otros, la Carta Universal de los Derechos Humanos, la Convención por los Derechos del Niño y la Convención contra toda forma de discriminación contra la mujer. Entendemos que el derecho a la educación sexual, consignado en esos documentos, constituye uno de los aspectos menos desarrollados en la educación de nuestro país”. (Yarzabal, L.2007).

El paso siguiente fue incluir en la “Ley General de Educación N° 18437 “ (Enero/2009) la educación sexual. Efectivamente, en el artículo 40 de la citada ley (“de las líneas transversales”) señala que:

“La educación sexual tendrá como propósito proporcionar instrumentos adecuados que promuevan en educadores y educandos, la reflexión crítica ante las relaciones de género y la sexualidad en general, para un disfrute responsable de la misma”.

Sin embargo, en Junio del 2010, las autoridades suprimen el programa de educación sexual, dejando abandonado el trabajo de preparación de docentes, el funcionamiento de los Centros de Referencia y de documentación, iniciativas todas creadas con ayuda financiera internacional. El camino elegido fue no proporcionar financiamiento para continuar el trabajo iniciado ya que se agotaron en esa fecha los fondos internacionales. (Diario El País.Montevideo. 2010).

Despenalización del aborto en Uruguay. El 17 de Octubre de 2012, el parlamento uruguayo aprueba la ley que despenaliza el aborto en las primeras doce semanas de gestación. Así, Uruguay se convierte en el segundo país de América Latina, después de Cuba, que despenaliza el aborto (spanish.people.com.cn). En México, sólo en la capital rige una norma igual.

1.4.5. La educación sexual en Chile

En el país se pueden distinguir tres etapas en cuanto a políticas de población y planificación familiar. Las primeras medidas en este campo fueron adoptadas durante el gobierno del presidente Eduardo Frei Montalva, como reacción ante las altas tasas de aborto existentes en Chile, abortos que, mayormente, se realizaban en forma clandestina, en pésimas condiciones sanitarias, por lo cual, la mortalidad materna era muy elevada (107/10000 NV. Sandoval, O. 1960). Con fuerte crítica y oposición de los sectores conservadores, el presidente promulga la “Ley de Planificación Familiar, política de población y salud pública” (1967) y se adoptan medidas de prevención del embarazo a través del sistema público de salud. Se acompaña esta campaña con educación a las mujeres en los temas de embarazo y planificación familiar. Durante el gobierno del presidente Salvador Allende, se continuó con esta política. Se fortalecieron los sistemas de salud materna y perinatal, se aumentó el número de partos atendidos por profesionales, se mejoró las condiciones nutricionales de las mujeres embarazadas y se pusieron al alcance de la mano los métodos anticonceptivos. (Acevedo, C. 2007,p.45). Un segundo momento es el período de la dictadura militar, el gobierno del Gral. Pinochet se propuso como objetivo, aumentar la población del país, aludiendo motivos de seguridad nacional. Esto significó el término de las políticas de planificación familiar y también de la distribución de información y medios para el control de la natalidad. Los métodos anticonceptivos se entregaban contra la demanda espontánea de las usuarias, que era muy baja por la falta de información. (Acevedo, C. 2007,p.46).

Ante la postura adoptada por el gobierno militar, surge un programa pionero: el Programa de Educación Sexual Integral desarrollado en el Centro de Medicina y Desarrollo Integral de la Adolescencia (CEMERA) de la Facultad de

Medicina de la Universidad de Chile. Este programa había comenzado a ejecutarse en los años 60. Con la irrupción del gobierno militar, fueron destruidos todos sus materiales: textos para padres, profesores y alumnos, se eliminó del currículum escolar cualquier referencia a dicha actividad, que fuera más allá de la reproducción humana (enfoque biologicista). (Clam.org.br).

Este programa, ejecutado entre 1980 y 1989, fue una respuesta ante el aumento de los embarazos adolescentes que, por esa época, dadas las condiciones políticas en que vivía el país, no había voluntad para enfrentar el drama de las jóvenes que se embarazaban, con consecuencias de carácter social, familiar, comprometiendo su futuro ya que debían abandonar sus estudios. Este programa fue pionero en el país y se realizó en forma experimental y preferencial para embarazadas menores de 19 años con atención del parto y seguimiento del recién nacido.

La estrategia fue concentrar el programa en el sistema educativo, acogiendo a las niñas estudiantes embarazadas.

Se diseñó también un programa de capacitación de profesores para que se desempeñaran como educadores de los escolares en los temas de educación sexual y para que llegaran a las familias, a través de la escuela.

Fue un programa que abrió los caminos para la educación sexual en el país.

En 1990 un nuevo período histórico se inaugura en Chile con la vuelta a la democracia. Los gobiernos de la Concertación de Partidos por la Democracia, inician un período de recuperación de los niveles de inversión en recursos de todo tipo para la atención en salud. Se crea el “Programa de Salud Materna y Perinatal”. En 1994 este programa se transforma en el actual “Programa de Salud de la Mujer”

que incorpora nuevas áreas como la salud mental, laboral, odontológica y atención en el período post menopáusico.

Pese a los avances logrados, se mantiene la ambigüedad política en materias tan importantes como la prevención del embarazo adolescente, ya que se restringe el uso de anticonceptivos y se cuestionan los intentos por instalar programas de educación sexual que eduquen integralmente a los jóvenes en estas materias. La influencia de la Iglesia Católica es muy gravitante en estos aspectos.

En el año 1993, el gobierno de Patricio Aylwin, generó una Comisión que definió una Política de Educación en Sexualidad con el consenso logrado con la Iglesia Católica. Se esperaba que “tuviese consecuencias en los comportamientos de los/las alumnos en relación al cuidado de su cuerpo, el de sus pares y parejas, a la vida afectiva, a los comportamientos sexuales y a la salud sexual y reproductiva”. (Olavarría, J.2005,p.30). Hay que consignar que en el año 1992, mediante la Circular 227 del Ministerio de Educación, se dio instrucciones para la permanencia en el sistema escolar de las alumnas embarazadas o madres. A partir de esta política, el Ministerio definió Objetivos Fundamentales y Contenidos Mínimos Obligatorios, preparó material educativo y lo puso a disposición de los establecimientos educacionales para ser incorporado en los planes y programas de estudio. (MINEDUC 1998, 2002a, b, 2003 a, b y c). (Olavarría, J.2004,p.36).

En el año 2000, se produjo un cambio importante. Como resultado de los múltiples problemas que se generaron a propósito de los embarazos de adolescentes en los colegios, se dicta la “Ley N° 19.688” que prohibió la expulsión de las alumnas embarazadas y madres.

Evaluación de la Política de Educación en Sexualidad. Entre los años 2003 y 2004, el Ministerio realizó algunos estudios para evaluar la gestión de los

establecimientos, en cuanto a las fortalezas y debilidades de la educación en sexualidad (Ministerio de Educación/ SERNAM 2000; Ministerio de Educación 2004; Ministerio de Educación, Programa de la Mujer 2000; Participa 2003).

En las fortalezas y avances, se consignó que un importante grupo de establecimientos educacionales, ha incorporado el tema de la educación sexual en sus Proyectos Educativos Institucionales; en algunos establecimientos se implementaron estrategias de educación sexual que involucraron a todos los integrantes de la comunidad educativa. En cuanto al perfeccionamiento docente, el Centro de Perfeccionamiento, Educación e Investigación (CPEIP) del Ministerio de Educación, realizó un importante número de cursos para los docentes en temas de educación sexual.

A través de las actividades realizadas por los colegios, se observó el interés de los padres y apoderados y la necesidad de estrechar lazos de colaboración entre la escuela y la familia en materia de educación sexual de niños y jóvenes. (op.cit.)

En cuanto a las debilidades en la implementación de la política de educación sexual, quedó en evidencia que no basta con que se defina una política y se inserten en el currículum "Objetivos Fundamentales y Contenidos Mínimos Obligatorios" para que sean incorporados por los establecimientos en sus planes y programas, ya que el Ministerio no estaba en condiciones de exigir que se incorporara la educación sexual como responsabilidad del establecimiento. Esto se debió al rol que asumió el Estado en educación en la "Ley Orgánica de Calidad de la Educación", (LOCE) que dejó el gobierno militar. Se constató en las evaluaciones hechas que, en la mayoría de los casos, la incorporación de la educación sexual en el Proyecto Educativo Institucional, quedó a nivel de declaración de principios, que no se tradujo en el diseño de un plan estratégico de ejecución, con plazos y actividades definidas. Por su parte, el equipo de gestión del

establecimiento no se comprometió ni apoyó las propuestas que se originaron, por ejemplo, en los equipos docentes.

En la década de los 90, se ejecutó un programa denominado Jornadas de Conversación sobre Afectividad y Sexualidad (JOCAS), iniciativa apoyada financiera y técnicamente por el UNFPA, tuvo gran impacto a nivel cultural, social y mediático. Su ejecución se mantuvo hasta el año 2000, en medio de grandes dificultades y resistencias por parte de los sectores más conservadores de la sociedad. (Dides, C. et al 2011,p.4). Al término del Programa, éste se había ejecutado en más de seiscientos liceos del país, que corresponden a casi la mitad de los existentes en el país.

Los equipos de gestión que se constituyeron y realizaron las Jornadas de Conversación sobre Afectividad y Sexualidad (JOCAS. Anexo N° 1) no tuvieron continuidad y se dispersaron con el tiempo. En la mayor parte de los casos, estos equipos se redujeron a un docente interesado en el tema y el orientador del colegio. Se eliminaron así, espacios legitimados de participación de padres y apoderados para apoyar la labor de la escuela en materia de educación sexual.

1.5. Comisión de evaluación y recomendaciones sobre Educación Sexual e informe final

A diez años de la formulación de la Política en educación sexual, en el año 2004, el Ministerio constituyó la Comisión de Evaluación de ella. Se invitó a participar a expertos/as, a representantes y dirigentes estudiantiles, de asociaciones de padres y apoderados y de los sostenedores de los establecimientos educacionales, entre otros. La comisión se constituyó por las demandas de los diversos sectores de la sociedad civil, interesados en conocer los avances logrados en materia de educación sexual.

La Comisión definió su programa de trabajo y estimó necesario conocer la opinión sobre la educación sexual en los establecimientos educacionales de parte de estudiantes, profesores, padres y apoderados.

Pese a las precariedades que ha tenido la inclusión de la Educación en Afectividad y Sexualidad, se constata que se han producido grandes consensos en cuestiones que han sido parte de un debate que no ha escuchado las opiniones de los principales actores: estudiantes, docentes, padres y apoderados.

Se constató que las opiniones de alumnos, padres, apoderados y profesores sobre temas controversiales en educación sexual, resultaron más compartidas de lo que se piensa desde el sentido común.

Asimismo, las opiniones sobre el comportamiento sexual de alumnos (as) y lo que opinan al respecto padres y apoderados, se acercan más a las opiniones de los jóvenes que las de los profesores.

Hay opiniones semejantes, en porcentaje, sobre relaciones sexuales entre los jóvenes y los padres. Las opiniones de los profesores difieren de ellos y son, en general, menos permisivos. A continuación, se incluyen algunos datos, al respecto:

Cuadro N° 1
Percepción sobre el ejercicio de la propia sexualidad de los/as estudiantes
Según padres, profesores y estudiantes de séptimo básico a cuarto medio. 2004

"Los adolescentes pueden tener relaciones sexuales sólo con la "polola" (enamorada)	Acuerdo	En desacuerdo
Padres	50,1	45,0
Profesores	20,8	61,0
Jóvenes	41,4	39,3
"Los adolescentes pueden tener relaciones sexuales si se conocen lo suficiente"		
Padres	54,7	40,5

Profesores	26,3	54,0
Jóvenes	55,9	25,6
“Los adolescentes pueden tener relaciones sexuales si ambos lo desean”		
Padres	59,5	34,8
Profesores	31,1	47,1
Jóvenes	74,1	12,4

Fuente: MINEDUC, UNFPA, Adimark 2004 (Citado en Olavarria, J. 2005).

En cuanto a la aceptación a la diversidad sexual, con expresiones tales como matrícula de alumnos/as que viven con VIH, alumnas embarazadas, mantienen la misma tendencia de aceptación a la diversidad los jóvenes, padres y profesores.

Cuadro N° 2
Percepción de discriminaciones hacia los adolescentes
según padres, profesores y estudiantes de séptimo básico a cuarto medio. 2004

	Acuerdo	En desacuerdo
“Las adolescentes lesbianas deberían ocultar su orientación sexual en el colegio”		
Padres	31,9	63,4
Profesores	15,9	59,1
Jóvenes	20,9	57,9
“Los adolescentes homosexuales deberían ocultar su orientación sexual en el colegio”		
Padres	30,4	64,6
Profesores	15,4	59,4
Jóvenes	21,5	56,5
“Las adolescentes que quedan embarazadas deberían seguir estudiando en el colegio”		
Padres	90,5	7,3
Profesores	75,1	11,7
Jóvenes	81,6	8,0
“Los adolescentes que tienen SIDA deberían seguir yendo al colegio”		
Padres	80,2	13,6
Profesores	64,7	13,0
Jóvenes	65,7	15,8

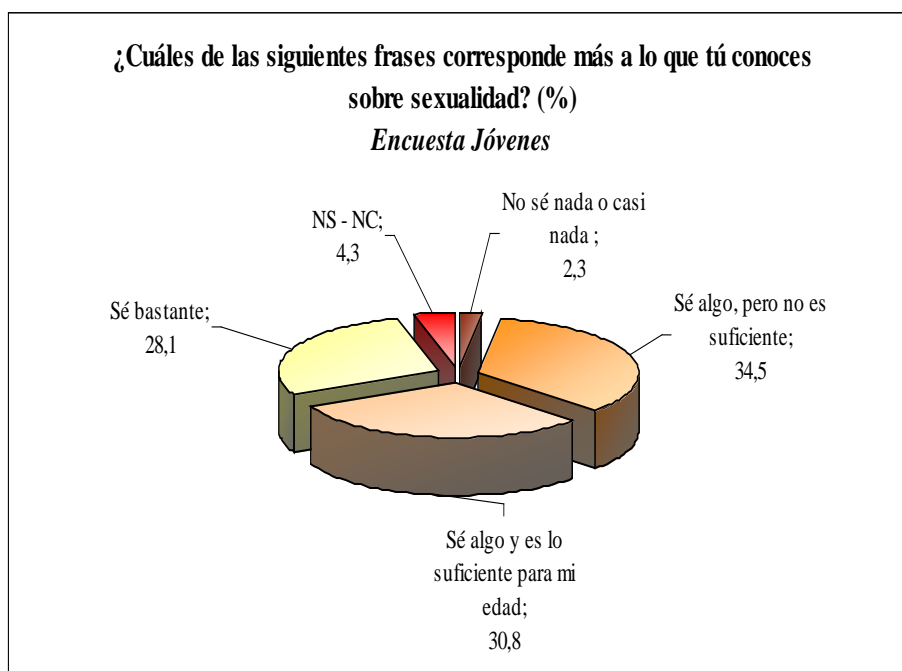
Fuente: MINEDUC, UNFPA, Adimark 2004 (Citado en Olavarria, J.2005).

A continuación, se señala las opiniones que tenían los alumnos/as el año 2004 sobre la educación sexual y los conocimientos de sexualidad. Se muestra que más de un tercio (36,8%) decía que no tenía conocimientos suficientes, menos de un tercio (30,8%) que sabía algo, considerando lo suficiente para su edad y una

proporción algo menor que sabía bastante (28,1%). La muestra de alumnos fue de 7° Básico a 4° Medio.

Encuesta a jóvenes:

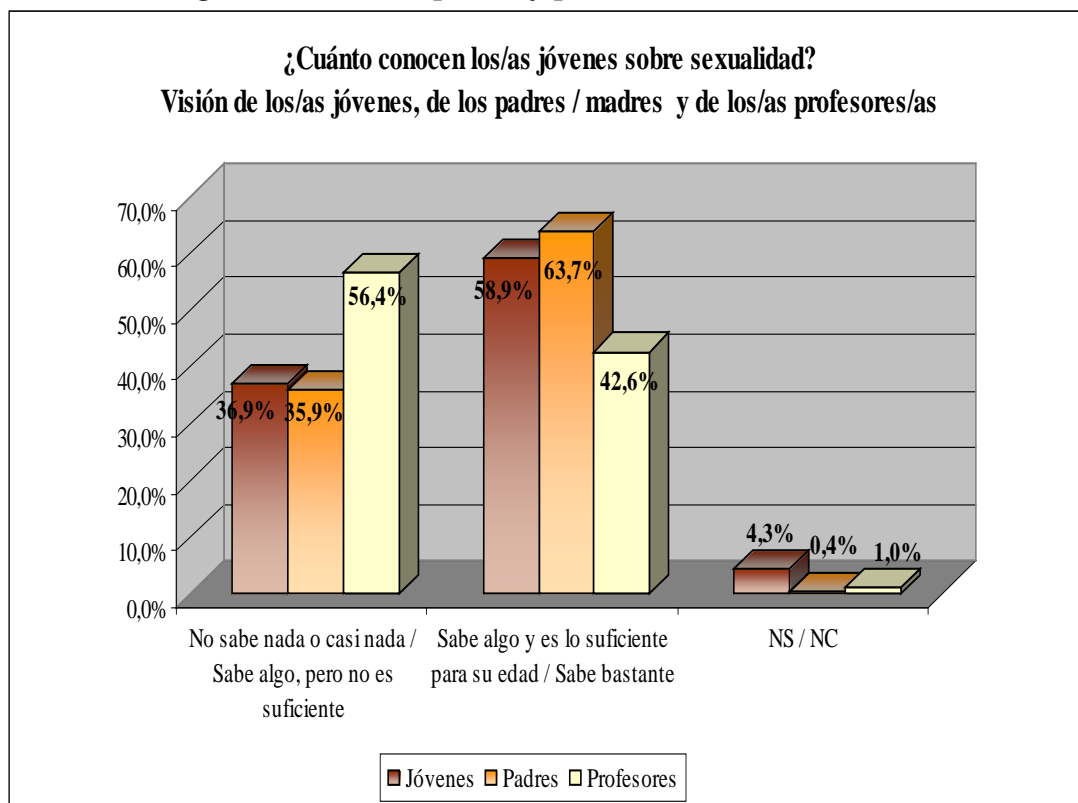
Se hizo la misma pregunta a los padres y profesores, en relación al conocimiento que tienen los alumnos sobre sexualidad y los adultos difieren entre sí, los padres tienden a seguir la misma tendencia de respuestas que sus hijos, (Alumnos) que difieren de las respuestas de los profesores.



Fuente: Olavarría, Palma, Donoso 2006. FLACSO, UNFPA, MINEDUC.

Se hizo la misma pregunta a los padres y profesores, en relación al conocimiento que tienen los alumnos sobre sexualidad y los adultos difieren entre sí, los padres tienden a seguir la misma tendencia de respuestas que sus hijos, (Alumnos) que difieren de las respuestas de los profesores.

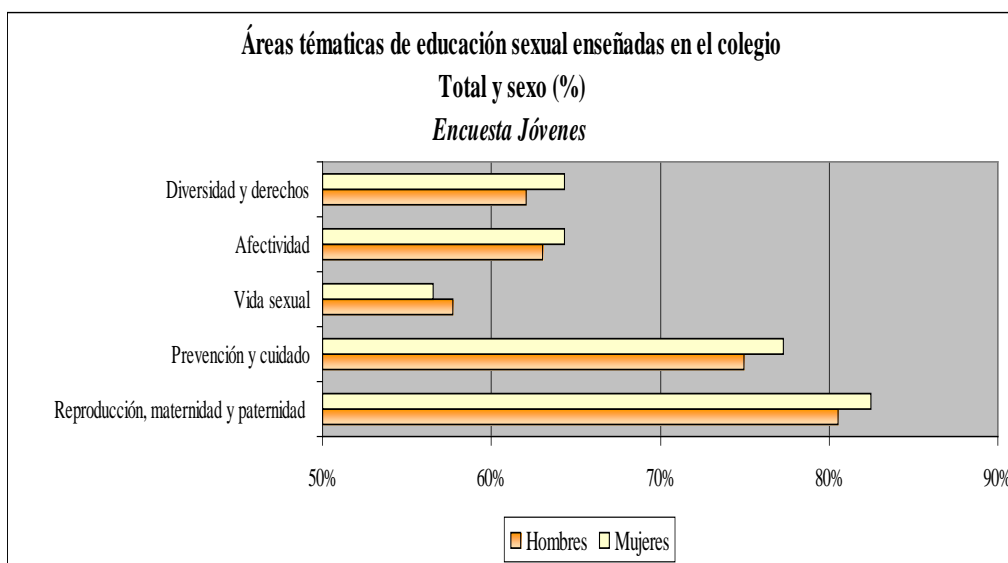
Gráfico N° 2
Opinión sobre conocimiento de sexualidad de los/as alumnos/as
Según los alumnos, padres y profesores. 2004



Fuente: Olavarría, Palma, Donoso 2006. FLACSO, UNFPA, MINEDUC.

Se preguntó sobre las áreas temáticas que han sido enseñadas en los establecimientos sobre educación sexual, según los alumnos, se dan de manera dispar. Mayormente los conocimientos que se dan se refieren a la reproducción, órganos reproductivos, especialmente. En menos proporción, contenidos de prevención y cuidados, menos todavía sobre afectividad, derechos y diversidad y mucho menos sobre la vida sexual. En el cuadro siguiente, se muestran las diferencias entre hombres y mujeres.

Gráfico N° 3
Áreas temáticas de educación sexual enseñadas en el colegio
Según alumnos de séptimo básico a cuarto medio, hombres y mujeres. 2004



Fuente: Olavarría, Palme, Donoso 2006. FLACSO, UNFPA, MINEDUC.

Se consultó a los tres actores de la educación chilena sobre la responsabilidad de la educación sexual, se admitió que los padres son los responsables, apoyados por el colegio.

Cuadro N°3 Institución responsable de la educación sexual
Según opinión de estudiantes, padres y profesores. 2004

Institución responsable	Estudiantes %	Profesores %	Padres %
Familia	20,8	7,8	15,7
Familia apoyada por el colegio	63,9	89,6	78,1
Colegio	3,7	0,8	0,6
Ni familia, ni colegio, otro	2,7	0,2	0,0
No sabe, no contesta	8,9	1,6	5,4

Fuente: Olavarría, Palma y Donoso 2006. FLACSO, UNFPA, MINEDUC.

Uno de los supuestos del Plan de Educación Sexual era la participación de padres y apoderados en las actividades organizadas por el colegio, en cumplimiento de dicho Plan. Sin embargo, las opiniones que ellos entregaron señalaron que no habían sido invitados a participar. Dos tercios de los padres señalaron que “ninguna” vez los han invitado a participar en la educación sexual.

**¿Ud. ha sido invitado a participar en esta educación sexual?
Padres de hijos matriculados, según sexo de los/as hijos/as
2004**

Padres: sexo del alumnos	Si (alguna) %	Ninguna %
Hombre	29,3	67,7
Mujer	31,2	64,8
Total	30,8	65,3

Fuente: Olavarría, Palma y Donoso 2006. FLACSO, UNFPA, MINEDUC

Al preguntar a los padres, si estaría dispuesto a participar en el Plan de educación sexual del colegio, la mayoría respondió seguramente/probablemente, si el colegio les invitara.

**Cuadro N°4
Si el colegio lo invitara a participar en la elaboración del Plan de educación sexual
para los hijos ¿Cuál sería seguramente su respuesta?
Padres de hijos matriculados, según sexo de los/as hijos/as
2004**

Padres: sexo de los alumnos	Seguramente, probablemente no %	No sabe si participaría %	Seguramente, probablemente si %
Hombre	4,5	6,1	89,4
Mujer	2,8	4,4	92,8
Total	3,1	4,7	92,1

Fuente: Olavarría, Palma y Donoso 2006. FLACSO, UNFPA, MINEDUC

Estas respuestas contradicen la creencia de que los padres no se interesan por asistir a estas actividades.

Estos son los principales hallazgos de la Comisión de Evaluación y Recomendaciones sobre Educación Sexual, que da a conocer en su Informe Final acerca del Plan de Educación Sexual a diez años de su formulación.

1.6. Análisis y evaluación de lo efectuado en estos diez años por el Ministerio de Educación en educación sexual, según la Comisión evaluadora

1. Se ha visto la dificultad que existió para que las políticas, orientaciones y acciones estratégicas que se definían en el tema, llegaran efectivamente a la base, es decir, a profesores de aula y sus estudiantes (op.cit.p.:6).
2. “Aún queda una serie de pendientes como la incorporación sistemática del tema de la sexualidad humana en la formación inicial de profesores, programas de perfeccionamiento destinados a los docentes en ejercicio, generar estructuras permanentes de participación y formación de padres, madres, apoderados, profesores y alumnos.” (op.cit.p. 15).
3. Se hace necesario revisar y profundizar en el principio de subsidiaridad. “Es claro que la actividad privada no es capaz por sí sola de establecer el orden de la sociedad. Atendiendo a la diversidad de situaciones familiares y de recursos de que dispone, es posible dar un nuevo contenido a la subsidiaridad en carácter de suplencia: crear condiciones y entregar a la escuela y la familia, herramientas necesarias para cumplir con su rol formativo en la educación sexual de niños y niñas, para que, a futuro, lleguen a realizar bien lo que, en principio, están llamados a cumplir como tarea propia”...(op.cit.,pp. 47-48).

“Una educación sexual adecuada considera a la familia como un actor preferente y relevante en el desarrollo de ésta. Ahora bien, asegurar una educación sexual de calidad, oportuna y veraz para todos, es un deber del Estado. Ello interpela a la familia como primera formadora de sus hijos, y a la escuela en su corresponsabilidad” (op.cit.pp. 47-48).

4. Es necesario incluir nuevos temas que desafían a la educación sexual en la actualidad :

- Embarazo adolescente no deseado y maternidad/paternidad adolescente.
- Violencia intrafamiliar.
- Abuso sexual infantil
- Discriminación y orientación sexual.

La Evaluación de la Comisión indica que se hace necesario un Plan estratégico de acción que tenga como propósito final la instalación del tema en el sistema escolar, asegure el derecho de niñas, niños y adolescentes de ser sujetos de una educación sexual oportuna, de calidad, que les permita el desarrollo de competencias (conocimiento, habilidades, actitudes y valores) orientadas a integrar en su ser personal y en sus proyectos de vida y que cuenten con la información y orientaciones necesarias para tomar decisiones de manera libre, informada y responsable en el ejercicio de ella (op. cit.,pp. 17).

1.6.1. Plan de Educación en Sexualidad y Afectividad

El año 2005 el Ministerio de Educación dio a conocer el Plan de Educación en Sexualidad y Afectividad que contiene los objetivos y líneas de acción y recoge las recomendaciones formuladas por la Comisión de Evaluación.

Los objetivos estratégicos del Plan son:

1. Asegurar que el Ministerio de Educación cuente con capacidades para implementar el Plan en todos los niveles del sistema educacional.
2. Apoyar y promover la labor educativa de las familias para que realicen un adecuado acompañamiento y formación afectiva y sexual de sus hijos e hijas, en las distintas edades y contextos en que se desarrollan.
3. Apoyar y asegurar, en las comunidades educativas, la implementación de una educación sexual oportuna, de calidad y con equidad de género, que responda a las necesidades de niños, niñas y jóvenes del país.
4. Concordar una agenda de trabajo con los medios de comunicación y otros actores relevantes que son fuente de información y orientaciones para los niños, niñas y jóvenes en materia de afectividad y sexualidad (TV, medios virtuales, radio, prensa escrita, etc.).

A través de la implementación del Plan estratégico se espera que todos los niños, niñas y jóvenes del país, durante y al concluir la enseñanza media logren las siguientes metas:

1. “Se reconozcan, identifiquen y acepten a sí mismos como seres sexuados y sexuales, en cada una de sus edades y etapas de su ciclo de vida y comprendan y asuman que el ejercicio de la sexualidad debe ser libre, sin violencia ni coerción en ningún caso ni circunstancia.
2. Reconozca el valor de los vínculos y del componente afectivo de las relaciones humanas y entablen relaciones interpersonales respetuosas de los demás, basadas en un marco de valores que promuevan las relaciones justas, el respeto de los derechos, el cumplimiento de responsabilidades y el bien común.

3. Establezcan relaciones interpersonales equitativas, dentro de la pareja y la familia, basadas en una adecuada comunicación, independiente del sexo y la edad.
4. Desarrollen un progresivo y adecuado conocimiento en relación con su cuerpo, como un factor promotor de una adecuada autoestima, el autocuidado y atención a la propia salud y como herramienta de prevención de situaciones de abuso y violencia sexual.
5. Desarrollen un pensamiento crítico, conducente al logro de actitudes positivas hacia la sexualidad y a un comportamiento sexual y afectivo autónomo, responsable, consciente y placentero.
6. Tomen decisiones responsables para la prevención de las infecciones de transmisión sexual (ITS) y VIH/SIDA, conozcan los mecanismos de transmisión y las situaciones de riesgo a las que se pueden exponer a sí mismos y a otros.
7. Tengan un compromiso responsable y compartido (desde el auto y mutuo cuidado), entre hombres y mujeres, en relación con la prevención del embarazo no deseado.
8. Asuman responsablemente su sexualidad, considerando la planificación de los embarazos, la paternidad y maternidad, la crianza de los hijos e hijas, incluyendo una educación afectiva y sexual oportuna. “ (op.cit)

Desde el año 2005 el Ministerio creó una Secretaría Técnica para la difusión e implementación del Plan de Educación en Afectividad y Sexualidad, en todos los niveles ministeriales y establecimientos educacionales municipales, particulares subvencionados, así como en la opinión pública.

El nuevo Plan formulado no tuvo el impacto ni la cobertura de las JOCAS. Por lo tanto, la educación sexual continuó siendo un gran tema pendiente, debido a

que niños (as) se encuentran cada día más expuestos a la influencia de otros agentes comunicadores de información.

En estas circunstancias, a fines del gobierno de la Presidenta Michelle Bachelet, se promulgó la Ley 20.418 del Ministerio de Salud (13 de Enero 2010). En su artículo 1º señala que “toda persona tiene derecho a recibir educación, información y orientación en materia de regulación de la fertilidad, en forma clara, comprensible, completa y, en su caso, confidencial”, determinando que la educación sexual es un derecho para todos y todas.

Las investigadoras (Dides, C. et al, p.5) de la Universidad Central, constataron las siguientes dificultades en la implementación de la Ley: se requiere del trabajo intersectorial entre el Ministerio de Salud y el de Educación, cuestión difícil de implementar en Chile donde no existe esta cultura de complementariedad entre los servicios públicos. La Ley establece explícitamente que el Ministerio de Salud será responsable de elaborar el Reglamento respectivo para su aplicación, cuestión que introdujo cierta demora para la aplicación de la Ley. Al mismo tiempo, se demanda a los establecimientos educacionales llevar a cabo un programa de educación sexual.

Por otra parte, al no existir el Reglamento y un mecanismo claro de financiamiento, no se podía avanzar en la implementación de una educación sexual de calidad para todos.

En este escenario complejo, para dar cumplimiento a la mencionada Ley, el Ministerio de Educación puso a disposición de los establecimientos educacionales siete programas de educación sexual seleccionados en conjunto con el Servicio Nacional de la Mujer (SERNAM).

Por su parte, el Ministerio de Salud ha generado un “Plan de Educación” a través de un convenio con matronas para que trabajen en conjunto con los establecimientos educacionales, produciéndose así acciones paralelas entre ambos ministerios.

Otra dificultad que se presenta en la implementación de la Ley, es que el Ministerio de Educación ha externalizado la ejecución de los programas de educación sexual, dejándola en manos de proveedores externos, limitándose al rol de oferente de tales programas a los establecimientos. Este mecanismo “privatiza” la educación sexual.

El financiamiento es otra dificultad que se ha debido enfrentar. Dado que la Ley forzaba al Ministerio de Educación a implementar un programa, se buscó financiamiento a través de la negociación privada entre cada programa ofrecido en el mercado y el respectivo sostenedor, lo que no logró satisfacer los objetivos de la Ley. El segundo mecanismo que se buscó, fue vincular la contratación de los programas con fondos de la Subvención Escolar Preferencial (SEP) de cada escuela, pero tampoco dio resultado ya que esos fondos están asociados al mejoramiento de la calidad de la educación, expresada en mejorías de rendimiento en las pruebas del Sistema de Mejoramiento de la Calidad de la Enseñanza (SIMCE).

En vista de la situación existente, en Marzo del año 2011 el Ministerio de Educación creó el “Fondo para capacitación en sexualidad, afectividad y género” con un monto de 300 millones de pesos, que luego debió duplicarse ya que sólo alrededor del 8 por ciento de los establecimientos lo había utilizado. Este fondo es insuficiente para cumplir con los mandatos de la Ley.

Si bien la Ley puede representar un avance en materia de educación sexual para el país, es necesario reformular y mejorar algunos aspectos de su

implementación para cumplir con los objetivos propuestos, tanto desde el ámbito de la cobertura, como en el aspecto técnico curricular y la calidad de los programas seleccionados, dado el desequilibrio que presentan cuando son comparados entre sí.

En síntesis, el cumplimiento de la Ley 20.418 en materia de educación sexual es un tema no resuelto aún en el país (Dides, C. et als 2011).

1.7. Programas Educativos en Sexualidad y Afectividad

El Ministerio de Educación (2011), en conjunto con el Servicio Nacional de la Mujer -SERNAM- y expertos en el tema, realizó un proceso de selección de los Programas Educativos en Sexualidad y Afectividad, elaborados e implementados por distintas instituciones del país. La selección se basó en los siguientes criterios:

1. Diversidad de enfoques en cuanto a la relación sexualidad- afectividad y control de la natalidad.
2. Visión antropológica clara.
3. Discurso explícito a favor de la postergación del inicio de la actividad sexual de los jóvenes hasta etapas de mayor madurez biopsicosocial.
4. Contenidos y metodologías pertinentes con el desarrollo evolutivo de niños, niñas y jóvenes.
5. Contenidos y metodología propuestos en un continuo desde los niveles de básica hasta enseñanza media.
6. Incorporación de los distintos actores de la comunidad educativa, especialmente padres y docentes.

7. Capacidad de difusión y cobertura para implementarse a nivel nacional.

La elección de alguno de estos programas debe ser consensuada por la comunidad, permitiendo así que las intervenciones sean desarrolladas de un modo orgánico y coherente con el funcionamiento del respectivo Proyecto Educativo Institucional (PEI). Por lo tanto, cada comunidad educativa deberá reflexionar sobre sus necesidades en el ámbito de la Sexualidad y Afectividad y según éstas definir cuáles serán las acciones para implementar en su Plan de Mejoramiento.

Capacitación a docentes en lo biológico psicológico, social, valórico, afectivo, cultural, ético y legal de la sexualidad humana, como guías de alumnos y sus familias en la expresión de la sexualidad.

1.7.1. Programas actuales de Educación Sexual

Se presenta a continuación una reseña de los programas de educación sexual que el gobierno de Chile, a través del Ministerio de Educación ha puesto a disposición de los colegios, a partir de marzo del 2010.

Nombre	Propósito	Estrategia Educativa	Síntesis de Contenidos
1. Adolescencia tiempo de decisión	Capacitación a docentes en lo biológico, psicológico, social, valórico, afectivo, cultural, ético y legal de la sexualidad humana, como guías de sus	Adaptación del Programa al PEI del establecimiento. Capacitación a docentes y a todo el personal del colegio en educación sexual. Los docentes se capacitan para	El Programa hace una revisión exhaustiva de todos los factores que intervienen hoy en lo sexualidad adolescente, proporciona información y utiliza

	alumnos y sus familias.	trabajar con alumnos y padres en Talleres. Evaluaciones y seguimientos con todos los participantes.	metodologías activas para promover la reflexión en torno a las experiencias vividas.
2. Aprendiendo a querer	Entregamos una educación de la sexualidad y afectividad moderna con los valores de siempre. Ayudamos a desarrollar en la persona todas sus dimensiones, mente, corazón y acción.	Capacitación a docentes para que trabajen con los alumnos, debe participar también el orientador. Seminarios de actualización una vez al año.	El programa fomenta la abstinencia sexual, pone énfasis en los valores que están comprometidos en la sexualidad.
3. Curso de Educación Sexual Integral. Modalidad e-learning	Educar en sexualidad a través de la entrega de conocimientos y herramientas prácticas para orientar a los niños y jóvenes en el desarrollo de una afectividad y sexualidad de calidad.	Programa de formación e-learning que permite a los colegios disponer en plataforma de material educativo para docentes, apoderados y alumnos. El colegio debe disponer de un Coordinador que haga posible el funcionamiento del programa.	Se focaliza en la importancia del manejo de impulsos para una vida sexual sana. En los procesos corporales involucrados en el desarrollo sexual sano. Provee de la información necesaria para alcanzar sus objetivos.
4. Programa de aprendizaje, sexualidad y afectividad	Favorecemos en los estudiantes (as) el aprendizaje de competencias para tomar decisiones con autonomía, reflexividad, responsabilidad e información en sexualidad y afectividad mediante la MCA	Se pone a disposición de los colegios un conjunto de cursos y talleres para los diferentes actores educacionales, a fin de que los docentes se capaciten para intervenir con estudiantes.	La metodología basada en estudio de casos (metodología de caso de aprendizaje, MAC) puede constituir una valiosa fuente de formación reflexiva.

	(metodología de caso de aprendizaje).		
5. Programa de educación en valores, afectividad y sexualidad Modalidad b-learning con apoyo presencial	Educación en Valores, Afectividad y Sexualidad a todos los escolares con el fin de que se valoren como personas humanas y que, a través de esto, mejoren su calidad de vida.	Capacitación a docentes (b-learning), charla on line para padres, jornadas presenciales durante el año.	Énfasis en la formación en valores, en la prevención del embarazo adolescente, fortalecimiento de la autoestima en estudiantes.
6. Teen Star	Fortalecer la identidad personal y la autoestima para que las personas adquieran la capacidad de amar y ser amados. Promocionar una vivencia positiva de la propia sexualidad y comportamientos personales saludables.	Formación de monitores que pueden ser docentes. Asesoría a los docentes en la implementación con alumnos. Charla para padres por profesionales del Programa.	Orientado a la prevención del embarazo y de las ETS, al fortalecimiento de la autoestima y toma de decisiones informada. Se omite un trabajo más decidido con los padres.
7. Sexualidad, autoestima y prevención del embarazo en la adolescencia	Que los jóvenes adquieran información básica sobre su sexualidad, autoestima, proyecto de vida, sus decisiones y las situaciones que pueden ponerle en riesgo, especialmente en un embarazo no planificado y cómo prevenirlo.	Capacitación a docentes, con apoyo para transferencia al aula. Se contempla también talleres con padres y apoderados. Se sugiere que se integre al PEI del establecimiento como actividad permanente.	Información acerca de la sexualidad y afectividad, proyecto de vida, reproducción y prevención del embarazo y ETS. Metodologías activo-participativas.

Estos programas se ofrecen a los establecimientos, debiendo ser financiados por ellos; en caso de no disponer de recursos el respectivo sostenedor, el Ministerio los proporcionará.

Se deja a libre elección de los colegios el tipo de programa, ya que cada uno representa una posición de tipo valórico, con énfasis distintos frente al tema de la sexualidad.

1.8. Convenciones y Acuerdos Internacionales en educación sexual

Chile, ha suscrito los siguientes acuerdos:

1. 1979: Convención para la Eliminación de Todas las Formas de Discriminación Contra la Mujer. (CEDAW), Ministerio de Relaciones Exteriores, Decreto N° 789, publicado el 9 de diciembre de 2006.
2. 1989: Convención sobre los Derechos del Niño y la Niña. Ministerio de Relaciones Exteriores, Decreto N° 830, publicado el 27 de septiembre de 1990.
3. 1994: Convención Interamericana para Prevenir, Sancionar y Erradicar la Violencia contra la Mujer. (CEDAW), Ministerio de Relaciones Exteriores, Decreto N° 789, publicado el 9 de diciembre de 2006.
4. 1994: Conferencia Internacional sobre Población y Desarrollo de El Cairo.
5. 1998: Estatuto de Roma.

Todas estas convenciones han sido suscritas por el Estado chileno, las que han pasado a formar parte de la legislación nacional. Sólo falta el Estatuto de Roma, para ser ratificado.

En el artículo 12 de la Convención para la Eliminación de Todas las Formas de Discriminación Contra la Mujer (CEDAW), se considera la salud de las mujeres y de las adolescentes, donde el Estado chileno se hace parte para erradicar todo tipo de discriminación en la atención médica, con el fin de asegurar, en condiciones de igualdad entre hombres y mujeres, el acceso a servicios de atención médica, inclusive las referidas a la planificación familiar. De la misma manera, asegurar servicios apropiados durante el embarazo, el parto y el post natal, proporcionando servicios gratuitos cuando fuese necesario, asegurando una nutrición adecuada durante el embarazo y la lactancia.

En cuanto a la Convención de los Derechos del Niño, el gobierno chileno suscribió y ratificó la Convención en agosto de 1990 e incorporó al ordenamiento jurídico nacional los derechos que tienen los y las adolescentes para la protección de sus derechos humanos, sin discriminación alguna: el derecho a la supervivencia; al desarrollo pleno; a la protección contra las influencias peligrosas, contra el maltrato y la explotación; y a la plena participación en la vida familiar, cultural y social.

La Fundación de la Familia del Ministerio de Justicia (2004: 62), reconoce la Convención de los Derechos del Niño (CDN) que representa el nuevo marco regulatorio de protección a la infancia, tanto jurídico como normativo; sin embargo, señala Maturana en, "Derechos sexuales y reproductivos en Chile a diez años de El Cairo". Atenea, que "la Constitución Política de Chile no garantiza los derechos de los/las niños/niñas, adolescentes ni jóvenes y tampoco se ha adoptado una legislación integral sobre adolescencia, como la que existe en otros países de la región". No obstante, el año 2001 fue proclamada la "Política Nacional y el Plan de Acción Integrado a favor de la Infancia y la Adolescencia 2001-2010", que responden al desafío fundamental de contar con recursos y estrategias dirigidas a lograr los principios y derechos reconocidos y consagrados en la CDN.

La Convención Interamericana para Prevenir, Sancionar y Erradicar la Violencia contra la Mujer (CEDAW), adoptada por la Asamblea General de la Organización de los Estados Americanos (OEA) el 9 de junio de 1994 y, ratificada por Chile, en el año 1998, en su Artículo 1º, establece su definición sobre violencia contra la mujer: “cualquier acción o conducta, basada en su género, que cause muerte, daño o sufrimiento físico, sexual o psicológico a la mujer, tanto en el ámbito público como en el privado”. En el Artículo 2º, define la violencia física, sexual o psicológica contra la mujer que tenga lugar dentro de la familia o unidad doméstica o en cualquier otra relación interpersonal, ya sea que el agresor comparta o haya compartido el mismo domicilio de la mujer y que comprende, entre otros, violación, maltrato o abuso sexual”.

Respecto de la Conferencia Internacional sobre Población y Desarrollo de El Cairo, se respaldó en Chile una nueva estrategia, dando énfasis a las relaciones que existen entre la población y el desarrollo, la satisfacción de las necesidades de hombres y mujeres particulares más que en el logro de objetivos demográficos. En el Programa de Acción se incluyeron también, objetivos vinculados con la educación, medio ambiente, la familia, la lucha contra el VIH/SIDA, la tecnología, la información, la investigación y el desarrollo.

Respecto a la salud reproductiva y sexual en la adolescencia, embarazos no deseados, aborto en malas condiciones (según definición de la Organización Mundial de la Salud), enfermedades de transmisión sexual (ETS), la conferencia aborda estos temas fomentando una conducta reproductiva y sexual responsable y sana, sin dejar fuera la abstinencia voluntaria. Además, se intenta reducir los embarazos adolescentes. El texto señala la importancia que tiene para los países, asegurar programas y actitudes de parte de los proveedores de servicios de salud

y, que no se limite el acceso a los adolescentes a los servicios apropiados y a la información que necesiten.

En general, se señala que los servicios deben salvaguardar los derechos de los adolescentes a la intimidad, la confidencialidad, el respeto y el consentimiento basado en la información correcta, respetando los valores culturales y las creencias religiosas, así como derechos, deberes y responsabilidades de los padres.

Según esta Convención, los países deberían entregar protección y promover los derechos de los/las adolescentes a la educación, la información y la asistencia en materia de salud reproductiva y, reducir de manera significativa el número de embarazos adolescentes. Se sugiere y llama a los gobiernos a lograr estos objetivos con la ayuda de los Organismos No Gubernamentales (ONG).

1.9. Marco legal chileno: normativa para el ejercicio de derechos de la adolescencia en el ámbito de la sexualidad.

Ámbito penal

1. Ley N° 18.681 que “Crea el Servicio Nacional de Menores y fija el texto de su Ley Orgánica”, SENAME, 16 de enero de 1979, organismo dependiente del Ministerio de Justicia, encargado de ejecutar las acciones tendientes a asistir o proteger a los menores, además de la coordinación de las actividades que realizan las instituciones que colaboran en su accionar. Esta Ley está basada en la “Ley de Menores N° 16.618” vigente desde el año 1967, que regulaba gran parte de los ámbitos vinculados con la infancia y la adolescencia. Como resultado de la Convención de los Derechos del Niño (CDN), en el año 1990, esta Ley de Menores fue modificada.

Ley N° 19.927 sobre “Crímenes y Delitos contra la Orden de las Familias, Contra la Moralidad Pública y contra la Integridad Sexual”, publicada el 14 de enero de 2004. Esta Ley clasifica el abuso sexual en 7 figuras específicas: violación, incesto, estupro, sodomía, abuso sexual, pornografía infantil y utilización de niños para la prostitución.

2. Ley N° 19.585 de Filiación, publicada el 26 de octubre de 1998; el artículo 243 hace referencia a la “patria potestad” definida como: “el conjunto de derechos y deberes que corresponden al padre o a la madre sobre los bienes de sus hijos no emancipados”. La patria potestad se ejercerá también sobre “los derechos eventuales del hijo que está por nacer”. En ese sentido, esta ley dificulta a los adolescentes para acceder a los servicios de salud, en los que no siempre se les brinda la atención necesaria, cuando consultan sin la presencia de sus padres.
3. Ley N° 19.968 “Crea los Tribunales de Familia”, publicada el 30 de agosto de 2004. Atiende cuestiones de familia, matrimonio civil, adopción, violencia intrafamiliar, maltratos, tuición y regímenes de visita, entre otros.
4. Ley N° 20.066 “Establece Ley de Violencia Intrafamiliar”, publicada el 7 de octubre de 2005. Su objetivo primordial es prevenir, sancionar y erradicar la violencia intrafamiliar, además de otorgar protección a las víctimas.
5. Ley N° 20.084 “Establece un Sistema de Responsabilidad de los Adolescentes por Infracciones a la Ley”. Se establece un nuevo sistema de responsabilidad penal para los jóvenes de 14 a 18 años de edad, creando instancias de rehabilitación, seguimiento y protección a los menores para que abandonen la delincuencia.

Ámbito de la salud

La Ley que hace alusión a los y las adolescentes es la Ley de SIDA, N°19.779 del 14 de diciembre de 2001, establece normas relativas al virus de inmunodeficiencia humana y crea bonificación fiscal para enfermedades catastróficas. Por su parte, el Ministerio de Educación en una Circular N° 875, publicada el 17 de mayo de 1994, establece la necesidad de adoptar criterios comunes de procedimiento ante la eventual presencia de estudiantes portadores del virus SIDA. Su función principal es “Informar y sensibilizar a todos los integrantes de la comunidad educativa con respecto a esta enfermedad y, especial énfasis en la prevención de riesgos de la salud de la población escolar”.

Ámbito de la educación

La Ley General de Educación (LGE) se promulgó en agosto 17 de 2009, instaló la educación como un derecho de todas las personas, aunque se reconoce en los padres de familia el derecho y deber de educar a sus hijos, al Estado le cabe dar especial protección a ese derecho.

Complementaria es la Ley N° 19.876 Reforma Constitucional que establece la obligatoriedad y gratuidad de la enseñanza media, publicada el 22 de mayo de 2003. Establece esta Ley que la enseñanza básica y media son obligatorias (12 años), siendo el Estado el que deba financiar un sistema gratuito destinado a asegurar el acceso a ella a toda la población. En la enseñanza media se extiende hasta los 21 años de edad.

La ley N° 19.688, publicada el 3 de agosto de 2006, establece que el embarazo y la maternidad adolescente “no constituirán impedimento para ingresar y permanecer en los establecimientos de educación de cualquier nivel. Estos últimos deberán, además, otorgar las facilidades académicas del caso”. El

Reglamento que regula esta Ley es la N° 79, cuya fecha de publicación es el 12 de marzo de 2004 y, establece el derecho de las alumnas embarazadas al ingreso y permanencia, con todas las facilidades en los establecimientos educacionales. En su artículo 2°, “las alumnas en situaciones de embarazo o maternidad tienen los mismos derechos que los demás alumnos y alumnas en relación a su ingreso y permanencia, no pudiendo ser objeto de ningún tipo de discriminación, en especial expulsión o cambio de colegio, cancelación de matrícula, negación de matrícula, suspensión u otra similar”. Más adelante señala que se darán todas las facilidades para aquellas alumnas que están en períodos de lactancia. Los reglamentos internos no podrán ir en contra de este reglamento, el que será comunicado a todos los estamentos. El Mineduc actuará en caso de existir reclamos.

1.10. Tratados internacionales en materia de derechos humanos y derechos sexuales y reproductivos

Internacionalmente se han llevado a cabo una serie de medidas que han buscado regular los derechos y libertades de las personas, junto con la creación de medidas concretas que han buscado promoverlos y garantizarlos.

De esta manera, uno de los documentos internacionales con mayor peso en cuanto a los derechos y libertades de hombres y mujeres, se destaca la Declaración Universal de los Derechos Humanos (1948), en donde se afirma que “todas las personas tienen los mismos requerimientos básicos para una vida digna y por lo tanto deben tener las mismas oportunidades para su satisfacción. Decir que los derechos son iguales para todos no significaba que las personas fueran idénticas entre sí, ni que tuvieran las mismas condiciones de desarrollo social y personal. Tampoco suponía que estuvieran dadas las posibilidades de ejercer estos derechos en igual medida para todos, ni ocultaba que existían barreras que hacían que algunos grupos encontraran mayores obstáculos para satisfacerlos. La idea de

igualdad remitía a la necesidad de equiparar las diferencias entre las personas y su circunstancia dentro de un parámetro de dignidad mínima para todos” (Checa, 2003:30).

Se han llevado a cabo diferentes pactos o convenciones en donde se ha debatido sobre la sexualidad y género, destacando la Convención sobre la eliminación Contra todas las Formas de Discriminación contra la Mujer (1979) en donde se define la discriminación contra la mujer como “toda exclusión o restricción basada en el sexo que tenga como objeto o como resultado menoscabar o anular el reconocimiento, goce o ejercicio por la igualdad del hombre y la mujer, de los derechos humanos y las libertades fundamentales en las esferas política, económica, social, cultural y civil o en cualquier otra esfera”. (Sub secretaria de asuntos de género).

En la Convención sobre los Derechos del Niño (Noviembre de 1989) se sostuvo que los Estados tienen el deber de proteger a los niños y velar por sus derechos. También se debe proteger a las madres durante el pre y post natal, otorgándoles herramientas para que puedan llevar a cabo de un mejor modo la planificación familiar. Por otra parte la Conferencia Mundial de Derechos Humanos de las Naciones Unidas (Viena 1993), respalda el derecho de las mujeres a recibir servicios de salud junto con los de planificación familiar. Se ratifica también que los derechos humanos, tanto de mujeres como de las niñas son una parte fundamental de los derechos humanos universales. De este modo, es deber del Estado proteger a las mujeres y terminar con todas las formas y métodos de discriminación que se basan en el sexo.

Durante el año 1994 se llevó a cabo otro acuerdo internacional, este es la Conferencia Internacional de Población y Desarrollo (El Cairo 1994). En donde se

intentó buscar y promover la equidad, entre hombres y mujeres, respecto a la salud. Definiendo salud sexual y reproductiva como “estado general de bienestar físico, mental y social y no la mera ausencia de enfermedades o dolencias, en todos los aspectos relacionados con el sistema reproductivo.”. De este modo, se establece que el control de la reproducción es un derecho humano. Por lo que todos debiesen tener la posibilidad de acceder a una educación sexual adecuada, junto con tener un acceso igualitario a métodos anticonceptivos, que aseguren una planificación familiar.

1.10.1. Políticas públicas en educación sexual

Desde el Ministerio de Planificación (MIDEPLAN, CHILE), según datos anteriores, se desarrolló la Política Nacional y el Plan de Acción Integrado a favor de la Infancia y la Adolescencia (2001-2010), documento que responde a la necesidad de contar con una política específica dirigida a los niños, niñas y adolescentes, que recoja los principios y derechos reconocidos y consagrados en la Convención sobre los Derechos del Niño, suscrita por nuestro país en 1990. Dicha política contiene las orientaciones éticas, valóricas y operativas que constituyen un instrumentos de planificación intersectorial, con el objetivo de instalarse en la gestión pública chilena de modo de garantizar el pleno ejercicio de los derechos fundamentales a todos los niños, niñas y adolescentes del país.

Los principios orientadores de la política nacional;

1. Respeto a la vida y al desarrollo integral en cada etapa.
2. Igualdad de derechos y de oportunidades.
3. Autonomía progresiva del niño en el ejercicio de sus derechos.
4. No discriminación y respeto de la propia identidad.

5. El Estado garantiza, promueve, asiste y repara los derechos de los niños, niñas y adolescentes.
6. Efectividad en la aplicación de los derechos del niño.

Los principios rectores generales de la política

Áreas estratégicas de intervención:

1. Sensibilización, promoción y difusión de los derechos de la infancia y la adolescencia.
2. Apoyo al fortalecimiento de las familias como principales responsables del desarrollo integral de sus hijos e hijas.
3. Coordinación y desarrollo de las políticas públicas con perspectiva de derechos.
4. Provisión de servicios especiales para la protección integral de los derechos de la infancia y la adolescencia, en los casos de amenaza o vulneración de ellos.
5. Promoción y fomento de la participación infantil.

Con la finalidad de asegurar el cumplimiento de la Política Nacional se ha elaborado un documento “Metas del Plan de Acción Integrado a Favor de la Infancia y la Adolescencia al 2006” (Mideplan), para el período 2004-2006 y, el correspondiente “Seguimiento del Plan de Acción 2001-2006”.

A pesar del camino que ha recorrido Chile en materia de educación sexual, los sectores reaccionarios de la sociedad no cesan en su pelea por imponer al resto de la sociedad sus puntos de vistas en materia de educación sexual.

Acá se reproduce esta carta publicada el 12 de Junio del año 2012 en la versión on line del periódico The Clinic.

“El abogado Jorge Reyes ataca de nuevo y esta vez es a través de una carta dirigida a El Mercurio atacando a Harald Bayer (Ministro de Educación. 2012) por querer modificar el programa de educación sexual propuesto por la Universidad

San Sebastián, donde se califica como “trastorno” la homosexualidad y el lesbianismo.

En la carta, titulada “Censura Administrativa”, el abogado dice representar a las organizaciones pro vida y pro familia diciendo que con la “intromisión” del titular del Mineduc se está vulnerando la libertad de enseñanza.

El texto íntegro dice así:

“Las organizaciones que integramos La Red por la Vida y la Familia manifestamos nuestra profunda preocupación frente a la información relativa a que el señor ministro de Educación haría modificar los términos de un programa de educación sexual que no es de su autoría.

El programa Educación en Valores, Afectividad y Sexualidad de la Universidad San Sebastián de Chile es uno de los programas que acogió el propio Ministerio y puso a disposición de los establecimientos educacionales para que ellos, en el ejercicio pleno de la libertad de enseñanza, pudieran impartir las clases de educación sexual en Chile. El programa en cuestión aborda en el módulo de psicología el tema de la Formación de Identidad y entre sus tópicos trata “Trastornos de la Identidad Sexual Homosexualidad y Lesbianismo”. El señor ministro ha sostenido que ello es un “claro error” y que la universidad responsable debe repararlo: “La homosexualidad o el lesbianismo no es un trastorno”.

Nos preocupa la inaceptable intromisión de un funcionario de Gobierno en la estudiada opinión de quienes han desarrollado un programa coherente de valores, en donde han sostenido fundadamente que tanto la homosexualidad como el lesbianismo son trastornos de la identidad sexual. No es posible que desde el sillón de los burócratas se pretenda invadir la libertad de cátedra.

Adicionalmente, constituye para nosotros un factor de gran preocupación que la inapropiada medida de censura administrativa pretenda justificarse al

amparo de la recién aprobada ley de no discriminación. Lo anterior, en atención a que ella no se encuentra aún vigente, y lo más grave es que en su aceptación existe el consenso expreso en su texto de que el reconocimiento a las categorías protegidas no puede en ningún caso significar un deterioro a las libertades públicas que, por cierto, poseen una categoría jurídica anterior y superior al propio Estado". JORGE REYES ZAPATA. Abogado Red por la Vida y la Familia.

1.11. Síntesis

La mirada del estado de situación de la educación sexual en los diferentes países, algunos de Europa, otros de América, considerando a países de Norteamérica y Sudamérica, permite afirmar que el tema es polémico y controversial, cruzado fuertemente por las diferentes ideologías políticas y por las creencias religiosas. Existe un espeso velo cultural también, especialmente en los países latinoamericanos, donde los tabúes, las tradiciones, impiden tratar estos temas a cara descubierta. La enseñanza tradicional de la Iglesia Católica, referida al sexo y a toda manifestación de vida sexual, considerándola pecaminosa, ha impedido muchas veces, la enseñanza de lo sexual como parte de la vida humana, como expresión de afecto y fuente de realización personal. Sin embargo, la cultura de la modernidad, en donde lo sexual tiene múltiples expresiones, golpea con fuerza las sensibilidades juveniles y, ¿por qué no decirlo? también las infantiles, como se ha hecho evidente en los últimos años.

En este contexto, lo más dañino para las nuevas generaciones es que los adultos, responsables de su formación integral, abandonen su rol de orientadores en un tema tan trascendente para la vida humana como es la sexualidad. Hay también responsabilidades que tienen que asumir los servicios públicos, especialmente los Ministerios de Salud y de Educación para realizar programas conjuntos de prevención de la sexualidad temprana, extendiendo su labor

educativa a padres y madres en este ámbito. Estas iniciativas no solo pueden beneficiar directamente a los niños y jóvenes sino también pueden contribuir a mejorar la vida en pareja, haciendo de la sexualidad un medio de enriquecimiento de la relación, previniendo, además, las acciones de violencia sexual en contra de las mujeres.

Un avance importante en lo conceptual se refiere a la integración de los derechos sexuales y reproductivos al espacio de los derechos humanos reconocidos internacionalmente. Los derechos sexuales y reproductivos se definen como derechos y libertades fundamentales que tienen todas las personas, sin discriminación, y que permiten adoptar libremente, sin ningún tipo de coacción o violencia, una amplia gama de decisiones sobre aspectos circunstanciales a la vida humana como son la sexualidad y la reproducción (Palma, I.; Abarca, H. Moreno, C. 2002.p.46).

Ciertamente, la incorporación de los mencionados derechos en la conciencia colectiva y su expresión en políticas públicas, es un desafío urgente, especialmente en los países pobres de nuestro continente.

CAPITULO II:

LA EDUCACION SEXUAL EN LOS ADOLESCENTES: ENFOQUES DESDE LA SEXUALIDAD Y SU RELACION CON LA ADOLESCENCIA.

El presente capítulo, intenta hacer una descripción de los diferentes enfoques con que se aborda la educación sexual dirigida a los (as) adolescentes. Cada uno de dichos enfoques revela las concepciones, de quienes los elaboran, respecto de la sexualidad humana, de las etapas evolutivas que transita a lo largo de la vida y las motivaciones o ideas fuerza desde donde ubicar la tarea educativa en sexualidad.

Así, se discute el concepto de sexualidad para la reproducción de la especie, hasta la sexualidad como parte de la expresión vital de la persona, reconociendo que está influenciada y determinada por diversos factores, entre ellos, quizás el más importante, sea la carga cultural que conlleva.

En la tarea de aportar a la construcción de programas de educación sexual que cumplan con informar adecuadamente y con sinceridad acerca de los alcances de la sexualidad para la vida humana, se ha profundizado en las opciones actualmente en juego, de manera de señalar orientaciones para la formación de los jóvenes en estos temas tan significativos para su vida.

2.1. Definición y alcances

Sexualidad

La sexualidad humana de acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS.2006) se define como:

“Un aspecto central del ser humano, presente a lo largo de su vida. Abarca al sexo, las identidades y los papeles de género, el erotismo, el placer, la intimidad, la reproducción y la orientación sexual. Se vive y se expresa a través de pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, conductas, prácticas, papeles y relaciones interpersonales. La sexualidad puede incluir todas estas dimensiones, no obstante, no todas ellas se vivencian o se expresan siempre. La sexualidad está influida por la interacción de factores biológicos, psicológicos, sociales, económicos, políticos, culturales, ético, legales, históricos, religiosos y espirituales”.

La sexualidad es entendida como una dimensión fundamental del ser humano, que incluye la interacción de factores biológicos, psicológicos, socioeconómicos, culturales, éticos y religiosos o espirituales. Involucra al género, las identidades de cada sexo, la orientación sexual, el erotismo, la vinculación afectiva, el amor, y la reproducción. Y en donde se genera una amplia variedad de cómo ésta es expresada, ya sea por medio de los pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, actividades prácticas y roles. (Vera, Jiménez y Callejón.p.67).

La sexualidad es entonces, un ámbito que recorre transversalmente el ciclo de vida del ser humano y se instala como un aspecto determinante en la forma que tienen los sujetos para vivir y comunicarse. Otros autores (Fuentes & Lobos, 1994,p.5) especifican que la sexualidad marca incluso la manera de actuar de una persona, de cómo una mujer adopta actitudes femeninas o en el caso del hombre, actitudes masculinas.

Asumo que la sexualidad es parte importante de la vida humana. Nos conduce a la búsqueda del placer en pareja y nos permite dar origen a nuestra descendencia. El amor en la pareja crece y se prolonga cuando hay una sana

expresión de la sexualidad compartida, sin olvidarse de la condición humana del otro.

Construcción social de la sexualidad

De acuerdo a lo señalado, se puede afirmar que las prácticas sexuales y sus significados varían según las diversas dimensiones sociales, tales como las generaciones, el sexo, los imaginarios sociales que se construyen en torno a ellos. En definitiva, la sexualidad no se reduce sólo a la dimensión biológica en los seres humanos, sino considera también la construcción social y cultural que la involucra.

Continuando en la línea de pensamiento señalada, acerca de los imaginarios sociales, hay que precisar que en todo contexto sociocultural existe una compleja urdiembre de significaciones imaginarias, que empapan, dirigen y orientan toda la vida de dicha sociedad y de los individuos que la constituyen.

El conjunto de significaciones compartidas que configuran el imaginario social instituidos o efectivos, definen y estipulan lo que para dicha sociedad será lo valorado y lo rechazado, lo normal y lo patológico, mas no se trata de determinar si las prácticas aquí analizadas son adecuadas o inadecuadas, por cuanto su elaboración se sustenta precisamente en imaginarios sociales; es decir, se entiende que corresponden también a creaciones subjetivas, que alimentan el ideal propio de singularización. (Catoriadis (1988, citado por Aravena et al.p.35)

En la era moderna, las construcciones sociales sobre la sexualidad han experimentado cambios significativos en relación con lo que fueron en el pasado. Los vínculos subjetivos, afectivos y morales, cumplen un importante papel en la cohesión social. Situándose en esta perspectiva, los aspectos de las relaciones

personales aparecen como fundamentales para constituir un Nosotros (PNUD, 2001, p.225) subjetivamente.

Es así, como las relaciones de pareja adquieren una nueva importancia en el repertorio de los vínculos sociales; la relación afectiva y erótica entre hombre y mujer se concibe como un vínculo con sentido por sí mismo, independientemente de su función familiar, reproductiva o económica (Op.cit).

A diferencia de concepciones anteriores, en la actualidad no se busca en la vida en pareja “ser uno”, al contrario, condición necesaria para sostener la pareja es que ella permita realizar y mantener la propia identidad personal.

Aquí se propone que la sexualidad es un sistema de la vida humana que se compone de cuatro características: el erotismo, el vínculo afectivo, la reproductividad y el sexo genético (genotipo) y físico (fenotipo). Éstas características interactúan entre sí y con otros sistemas en todos los niveles del conocimiento, en particular en los niveles biológico, psicológico y social.

Se define el erotismo como “la capacidad de sentir placer a través de la respuesta sexual: deseo sexual, excitación sexual y orgasmo” (Wikipedia).

Establecer un vínculo afectivo supone ser capaz de crear relaciones interpersonales significativas.

“La sexualidad implica también la reproductividad, es decir la capacidad de engendrar hijos, criarlos, desarrollar sentimientos de maternidad y paternidad, ocuparse y trabajar por el sano desarrollo de los nuevos seres humanos”. (Wikipedia).

El sexo plenamente desarrollado, incluye el grado en que se “siente” la pertenencia a una de las categorías femenino o masculino, que son parte de la identidad más profunda, ya que la estructura sexual incluye las construcciones mentales y conductuales de ser hombre o mujer.

Producto de la interacción de los factores señalados es la orientación sexual. En efecto, la interacción entre erotismo, vinculación afectiva y género (hombre o mujer), constituye la orientación sexual: heterosexualidad, homosexualidad, bisexualidad. En el presente siglo, adquiere gran significación la orientación sexual dado que es un tema que se ha ido explicitando cada vez más.

“Cada una de las características señaladas de la sexualidad presentará problemas muy específicos. Así, se encuentra en el sexo, los problemas de homofobia, violencia contra la mujer, desigualdad sexual, etc. En la vinculación afectiva se encuentran las relaciones de amor/odio, la violencia en la pareja, los celos, el control de la pareja. El erotismo presentará problemas tales como disfunciones sexuales o las infecciones de transmisión sexual. En cuanto, la reproductividad se observan desórdenes de la fertilidad, violencia y maltrato infantil, abandono de los hijos, etc.” (Florenzano. 1992 . p,65).

Al igual que muchos animales, los seres humanos utilizan la excitación sexual con fines reproductivos y para el mantenimiento de vínculos sociales, pero le agregan el goce y el placer propio y el del otro. El sexo también desarrolla facetas profundas de la afectividad y la conciencia de la personalidad.

La complejidad de los comportamientos sexuales de los humanos es producto de su cultura, su inteligencia y de sus complejas sociedades, y no están gobernados enteramente por los instintos, como ocurre en casi todos los animales.

La especie humana ha adquirido la capacidad de manejar el instinto sexual, según otros patrones de conducta (A. Capponi.2013).

Sin embargo, el motor base de gran parte del comportamiento sexual humano siguen siendo los impulsos biológicos, aunque su forma y expresión dependen de la cultura y de elecciones personales; esto da lugar a una gama muy compleja de comportamientos sexuales. En muchas culturas, la mujer lleva el peso de la preservación de la especie, sin mucha colaboración de la otra parte. (Florenzano, 1992. p, 120).

Desde el punto de vista psicológico, la sexualidad es la manera de vivir la propia situación. Es un concepto amplio que abarca todo lo relacionado con la realidad sexual. Cada persona tiene su propio modo de vivir el hecho de ser mujer u hombre, su propia manera de situarse en el mundo, mostrándose tal y como es. La sexualidad incluye la identidad sexual y de género que constituyen la conciencia de ser una persona sexuada, con el significado que cada persona dé a este hecho. La sexualidad se manifiesta a través de los roles genéricos que, a su vez, son la expresión de la propia identidad sexual y de género.

2.2. Derechos sexuales

La definición de trabajo propuesta por la OMS (2006) orienta también la necesidad de atender y educar la sexualidad humana. Para esto, es de suma importancia, reconocer los derechos sexuales, (Asociación Mundial de Sexología (WAS) y Organización Panamericana de la Salud (OPS). 2000) han definido :

1. “El derecho a la libertad sexual.
2. El derecho a la autonomía, integridad y seguridad sexuales del cuerpo.
3. El derecho a la privacidad sexual.
4. El derecho a la equidad sexual.

5. El derecho al placer sexual.
6. El derecho a la expresión sexual emocional.
7. El derecho a la libre asociación sexual.
8. El derecho a la toma de decisiones reproductivas, libres y responsables.”

En la medida que estos Derechos sean reconocidos, ejercidos y respetados, tendremos sociedades más sanas sexualmente. Instituto Chileno de Medicina Reproductiva (ICMER.2011).

2.3. Desarrollo de la sexualidad humana

Es importante señalar que la sexualidad se desarrolla y desenvuelve de diferentes maneras a lo largo de la vida de tal modo que la sexualidad de un niño no será la misma que la de un adolescente o un adulto. Cada etapa de la vida necesita vivencias, saberes, específicos para su óptimo desarrollo. Es así como para los niños es importante conocer su cuerpo, reconocer sus sensaciones y aprender a cuidarlo. Un niño o una niña que aprende a nombrar las partes de su cuerpo (incluyendo el pene, el escroto, las mamas o la vulva) y que ha aceptado que es parte de él, con toda naturalidad, es más capaz de cuidarlo y defenderlo. También es importante para ellos conocer las diferencias entre hombres y mujeres, aprender que tanto los niños como las niñas son iguales y pueden realizar actividades similares, e incluso tener los mismos juegos.

En esta etapa aprenden a querer y reconocer a sus figuras importantes primero (los padres, los hermanos) y a las personas que los rodean, pueden tener sus primeros enamoramientos infantiles que son parte del proceso de desarrollo y que son diferentes de los enamoramientos de los adolescentes. También se encuentran con las primeras separaciones o pérdidas y necesitan aprender a manejar el dolor ante éstas. En cuanto a la reproductividad, si son enseñados,

empiezan a aprender a cuidar de los más pequeños, que pueden ser representados por muñecos o mascotas y de este modo van desarrollando actitudes favorables hacia la reproducción humana. Aparecen las primeras interrogantes sobre su origen, progresivamente van descubriendo que se relaciona con un tipo de acciones que ocurren entre sus padres; en ese momento ellos necesitan dialogar con sus hijos, con la verdad en términos comprensibles para ellos y aclarar el sentimiento amoroso entre ellos y la decisión de traerlo a la vida que tuvieron como padres. Son conversaciones que pueden establecer vínculos muy firmes entre padres e hijos. A los niños les resulta interesante el embarazo y el nacimiento, en un sentido de conocer su propio origen. Sobre todo será importante responder las preguntas y responderlas al nivel de conocimiento y comprensión, de acuerdo a la edad del menor (Florenzano. 1992,p. 90).

La diversidad sexual nos indica que existen muchos modos de ser mujer u hombre, más allá de los rígidos estereotipos, siendo el resultado de la propia biografía, que se desarrolla en un contexto sociocultural. Hoy en día se utilizan las siglas GLTB (o LGTB) para designar al colectivo de Gais, Lesbianas, Transexuales y Bisexuales. (Wikipedia.2013).

La sexualidad se manifiesta también a través del deseo erótico que genera la búsqueda de placer erótico a través de las relaciones sexuales, es decir, comportamientos sexuales tanto autoeróticos (masturbación), como heteroeróticos (dirigidos hacia otras personas, éstos a su vez pueden ser heterosexuales u homosexuales). El deseo erótico (o libido) que es una emoción compleja, es la fuente motivacional de los comportamientos sexuales. El concepto de sexualidad, por tanto, no se refiere exclusivamente a las “relaciones sexuales”, sino que éstas son tan sólo una parte de aquél.

2.4. Las concepciones de sexualidad en América Latina en los programas

educativos para adolescentes

Al revisar un importante número de programas (Palma, I.; Abarca, H.; Moreno, C. 2002.p.14), existentes en A. Latina, es posible identificar tres temas, que intervienen en la definición de los énfasis en cada tipo de intervenciones, que mostramos a continuación:

1. Articulación entre sexualidad y cultura.
2. La importancia de la definición conceptual de la sexualidad en el diseño.
3. Los diagnósticos de las respectivas realidades en lo que a sexualidad juvenil se refiere. (Palma, I. et al. 1992,p.15).

2.4.1. Articulación entre sexualidad y cultura

En este ámbito, se observa que en el campo de la sexualidad existe una tensión sobre su carácter social e histórico, que lleva a la tensión entre enfoques “esencialistas” y “constructivistas”. Así, se tiene:

Del enfoque bio-médico a la síntesis “bio-psico-social” de la sexualidad. Este enfoque sostiene que se ha consolidado progresivamente una ciencia de la sexualidad, al mismo tiempo que un modelo normativo de sexualidad, luego se desplaza la preocupación hacia la función. Así, la sexualidad y el orgasmo adquiere carácter de criterio normativo. Parker y Gagnon (1995), caracterizan esta perspectiva por una concepción de la sexualidad como una fuerza natural que existe en oposición a la cultura, radicada en el individuo, constituyente de modelos de sexualidad propios de cada sexo y por la concepción de la sexología como una ciencia de carácter a- histórico.(Palma,I. et al. 2009,p.14).

Posteriormente, la sexualidad se constituye en un elemento central de la identidad. A partir de la psicología del desarrollo, se considera al ciclo vital

humano como un proceso de crecimiento, en evolución constante desde el nacimiento a la muerte. A lo largo de él se generan cambios, aprendizajes, adquisiciones progresivas, en busca de lograr un todo armónico. El ser humano es sexuado en todas sus relaciones sociales, interpersonales, afectivas de pareja que tiene múltiples expresiones, siendo una de ellas, la relación íntima o coital.

Esta concepción de sexualidad ha sido denominada por algunos investigadores como enfoque bio-psico-social, intenta dar cuenta de la integralidad del fenómeno de la sexualidad, más allá del enfoque biologicista. Vincula la sexualidad con el conjunto del desarrollo evolutivo y conecta con lo social en una doble lógica: como influencia y requerimiento de canalización por el aprendizaje. Sin embargo, este enfoque no logra superar totalmente el carácter biologicista, ya que no considera en forma suficiente el carácter cultural en la construcción de la diferencia sexual y de la configuración del deseo y las prácticas de los cuerpos. (op.cit.)

Del mismo modo, la distinción utilizada por algunos sexólogos entre genitalidad y sexualidad se presenta a veces como una perspectiva evolutiva: desde el sexo se transita a la sexualidad “propia” humana. La intención, parece ser, constituir un modelo único y universal de sexualidad humana, cuestión muy discutible, dada la enorme diversidad de la especie.

La sexualidad humana puede ser comprendida como una construcción social que implica simultáneamente a la biología y a la cultura. La sexualidad y la actividad sexual son construídas o constituídas socialmente, siendo producto de nuestras relaciones sociales, más que una consecuencia universal de nuestra biología común. (Op.cit.).

La subjetividad de la vida sexual es un producto de los significados y símbolos intersubjetivos, asociados con la sexualidad en diferentes contextos sociales y culturales. Así, la sexualidad es una experiencia histórica y personal, a la vez (Weeks, pág. 21). Tiene sentido atender, preferentemente, a la naturaleza intersubjetiva de los significados sexuales, sus cualidades colectivas y compartidas, considerando a los sujetos integrados dentro del contexto de diversas culturas sexuales, mediados por relaciones de poder. (Palma, I.; Abarca, H.; Moreno, C. 2002, p.16).

La sexualidad también conlleva un proceso de aprendizaje, reconocimiento, negociación e improvisación que permite una comprensión de la articulación del nivel del individuo, la interacción y la cultura. Cualquier comportamiento presupone la existencia de pautas de comportamiento sexual (script) que especifica lo que se debe hacer con tal o cual persona, en tal o cual circunstancia o en tal o cual momento; se subentienden también, los sentimientos y motivaciones que le son apropiados; informa sobre lo que constituye y no constituye una situación sexual y aporta elementos que unen la vida erótica a la vida social en general. (op. cit). Los diversos guiones son concebidos por hombres y mujeres en diferentes espacios y contextos.

2.4.2. El status conceptual de la sexualidad en el diseño y operación de los programas

Los programas conllevan concepciones de la sexualidad que parecen responder a dos lógicas:

a) La lógica salubrista: las propuestas de programas diseñadas en contextos institucionales y teórico- metodológicos de la salud pública y de la educación en salud, puede encontrarse un tipo de programas que no requieren una definición

explícita de sexualidad, al parecer, la dan por entendida, o bien no desean plantear polémicas. Muchos de estos programas fundamentan su acción en una lógica sanitaria, desplazando el lugar de la sexualidad. La función reproductiva se asemeja a las otras funciones orgánicas. Asimismo, desde la óptica de la educación en salud, orientada a la prevención de riesgos, la sexualidad puede asumir la condición de vía de transmisión de un virus que es mortal. Se desplaza, así, la discusión sobre la relación sujeto-sexualidad. También, desde un enfoque sanitario puede importar sólo en tanto vincula con los comportamientos reproductivos.

También puede observarse un conjunto de propuestas que desarrollan una concepción de sexualidad y promueven su adopción en el campo de la educación sexual como una concepción emanada de ciencia sexual, por ello, tendría un status científico, de verdad indiscutida en tanto científica. Es decir, un enfoque bio-psico-social, que no considera los componentes más emocionales .

b) La lógica culturalista: aquí están las propuestas para las que la promoción de una concepción de sexualidad es un articulador de sentido y, por tanto, adquiere gran centralidad. Se trata de propuestas que se proponen activar una relación específica entre sujeto, norma y sexualidad. En esta línea existen propuestas provenientes del campo religioso integrista que aspiran a la reconstrucción en la “educación sobre el verdadero sentido de la sexualidad”, entendiendo que en este aspecto siguen la línea trazada desde el ámbito religioso. En el lado opuesto, aparecen planteamientos que asignan una centralidad a la sexualidad como campo en disputa de una idea de sujeto y de sociedad: la sexualidad como ámbito de disputa, negociación y poder. En este lado, caben las confrontaciones entre los géneros.

Estas lógicas tienen diversas implicancias en el actuar de los programas que se analizan a continuación.

- Sexualidad como espacio de las prácticas reproductivas: la conexión sexualidad – salud reproductiva - responsabilidad. (op. Cit, p.18)

Se ha visto un conjunto de propuestas con orientaciones conceptuales y metodológicas que presentan un grado de conexión con agencias internacionales en el campo de la salud, en contextos institucionales y societales marcados por el conservadurismo cultural. Es posible observar una evolución en el tiempo desde enfoques conceptuales de la planificación familiar y la paternidad responsable a los enfoques emergentes vinculados a la promoción de la salud y derechos sexuales y reproductivos, pero sin referirse a la demanda de las mujeres por su derecho a decidir sobre la maternidad. No obstante, se observa una marcada referencia a la responsabilidad frente al derecho del sujeto. Desde esa perspectiva, la sexualidad se liga al riesgo. Se convoca a la sexualidad a la responsabilidad, a la información, a la prevención, insistiendo en la decisión del sujeto, con la salvedad hecha. (Op.cit, p.18). Se mantiene la ligazón entre sexualidad y reproducción sin considerarla como una dimensión del sujeto.

La sexualidad como objeto de la intervención ofrece un doble carácter: es secundaria, interesa sólo en cuanto dominio en que se realizan las prácticas reproductivas, en este sentido no puede dejar de abordarse, aunque sin conflictuarla. Una visión de este tipo conduce a una consideración simple como atributo de la persona y como fenómeno de naturaleza bio-psico- social, que deja fuera y no se pronuncia ni profundiza en los conflictos de la sexualidad. Se tiene la convicción que la sexualidad es personal, al mismo tiempo que histórica y social. Ella es parte del desarrollo humano, pero también, al mismo tiempo, constituye un ámbito de la vida personal altamente definido socialmente en sus significaciones, subjetividades y normatividad, y en su vinculación con la construcción social de la

masculinidad y la femineidad, tiene que ver con las relaciones entre las personas, que se encuentran atravesadas por diversas relaciones de poder.

Asimismo, en una perspectiva de educación en salud, orientada preferentemente a la prevención de riesgos, la sexualidad (en tanto las prácticas sexuales pueden conducir a la adquisición del VIH, puede asumir el mismo status que el uso de drogas por vía inyectable, se trata de las vías de transmisión de un virus que es mortal. De este modo, los riesgos amenazan el cuerpo y la subjetividad adolescente. Las prácticas sexuales comparten una zona compleja, junto al consumo de alcohol y drogas, prostitución temprana, embarazos adolescentes, violencia, desempleo, entre otros, configurando así, un escenario amenazante para quienes se atreven a entrar en ese mundo. El riesgo aparece fuertemente ligado a la expresión de la sexualidad.

De allí, las enseñanzas necesarias para la prevención se conciben como comunes, aptitudes para la vida y se integran en un proyecto de sujeto responsable- sano. La responsabilidad se vincula con una ética de cuidado y autocuidado, de amor propio y solidaridad, ejercidas por un sujeto soberano cuyo valor principal es el autodomínio. (op.cit, p.18)

- Sexualidad: dimensión bio-psico-social - desarrollo integral.

Se conocen programas vinculados a las instituciones de salud pública que recurren a un fundamento científico para desarrollar sus enfoques conceptuales, metodológicos y técnicos. Su objetivo es operar y promover una concepción científica e integral de la sexualidad.

Se postula que el ser humano nace sexuado y durante el desarrollo va definiendo su sexualidad en su estilo de ser persona, características psicológicas,

en lo femenino y en lo masculino, en el modo de pensar, sentir y actuar en sociedad, en todas las situaciones de la vida, hay un aprendizaje que tiene que ver con el medio social. Desde el sexo se avanza a la sexualidad propiamente humana, la cual precisa pasar por un proceso de orientación valórica y aprendizaje personal (que implica educación en sexualidad), de acuerdo a cada etapa del desarrollo que oriente la curiosidad, la atracción y el deseo, como elementos constitutivos del ser hombre o mujer e implica el asumir e identificarse con roles sexuales que la cultura y nuestro medio determinan, la necesidad de comunicación y una relación afectiva que incluye la capacidad humana de respetarse, comprometerse y amarse, compartiendo proyectos de vida transitorios o a más largo plazo. (Palma, I. et al. 2002.p.19)

La adolescencia surge como momento de emergencia biográfica del impulso y sentimiento amoroso. Es el despertar del cuerpo erotizado que urge a los sentidos, mientras el amor, la afectividad se incrementa y madura progresivamente. Resultan desfasados en el tiempo, lo cual produce angustias y desorientaciones. Pero no sólo emergen con ritmos desiguales, el amor puede ordenar aparentemente al sexo como medio para alcanzar un fin amoroso y conformar relaciones de pareja. La razón, la voluntad, la inteligencia y el sentimiento sólo pueden activarse tras la “humanización” del impulso sexual. Aquí esta mirada parece perder su carácter integrador bio-psico-social ya que extrema el choque entre impulso sexual (cuerpo sexuado) y cultura en que las adquisiciones socializadoras son puestas a prueba.

Al parecer este enfoque más parece resolverse de forma conservadora, lo que puede denominarse el problema del sentido y de la norma en torno a la sexualidad. (Op.cit, p.19)

- La vinculación sexualidad - cultura- derechos.

Existen programas para los cuales la sexualidad se ubica en un contexto de decadencia de la tradición (respecto del sentido común de lo que es). Se puede decir que los jóvenes de este tiempo carecen de instituciones de transmisión de cultura sexual o bien las que existen no dan cuenta de lo “contemporáneo”. La única cultura sexual a la que acceden es la que autónomamente pueden producirse, llevándolos a vivir su sexualidad sin soporte cultural; como búsqueda y aprendizaje sin apoyo ni tradiciones que puedan entregar sentidos. Ello contribuye a generar una vivencia generacional de la sexualidad con elaboraciones precarias y no comunitariamente, sino reducida a la individualidad.(Op.cit, p.20). De este modo, las expresiones de la sexualidad se viven en contextos marginales y riesgosos, que lindan con lo delictual, muchas veces.

Por otra parte, la erotización reinante en los medios de comunicación junto a la utilización del sexo como estímulo para el consumo, unido a la ausencia de conversaciones profundas en torno al tema, conduce a una severa crisis de comunicabilidad respecto de la experiencia sexual, en la que los formadores se sienten cohibidos para romper el silencio y un tanto abrumados por el “poder juvenil”, mientras los jóvenes no encuentran espacios para el desarrollo de su preocupaciones y saberes, problematizar y discernir acerca de su sexualidad. En síntesis, no hay disponibles discursos ni recursos para propiciar un desarrollo personal protegido y atendido adecuadamente en sexualidad, como también en otros aspectos claves del desarrollo. En los últimos años el aislamiento de los individuos se ha incrementado por el uso de las nuevas tecnologías de comunicación, especialmente entre los jóvenes, que dificulta aún más las conversaciones más significativas. En parte también debido a que, para las generaciones anteriores, esta explosión de los medios de comunicación masivos ha sido rápida y muy extensiva.

- La sexualidad como invitación a la moralidad.

Existen programas que se definen por el tratamiento integral de su objeto. Están los llamados integrales y/u holísticos. Algunos programas de instituciones religiosas se ubican en algunas de estas definiciones.

Integristas más que integrales, para algunas propuestas educativo-religiosas, la sexualidad está en el centro mismo de los misterios y el matrimonio es símbolo de la unión de Cristo y su Iglesia, esta unión se fortalece con el matrimonio cristiano, que se constituye como un sacramento y “la única fuente verdadera de toda la moral sexual católica” (Human Vitae. N°8).

En este enfoque la mayor virtud que se debe inculcar a los jóvenes es la castidad, hasta la consagración del matrimonio por la Iglesia.

La castidad es la permanente disposición a la abstinencia y al control de las pasiones. Toda relación sexual fuera del matrimonio es considerada un pecado.

La sexualidad se concibe en su dignidad como heterosexualidad, en la medida que Dios creó al hombre como una dualidad, varón y hembra, con el potencial de convertirse en una trinidad. Las diferencias entre los sexos dan cuenta del plan divino de complementariedad, de realización a través de la perpetuación propia. Fertilidad y capacidad de procrear son componentes fundamentales que requieren del conocimiento del hombre y de la mujer de sus procesos biológicos, fisiológicos.

El ejercicio de la sexualidad tiene sentido en la medida que las relaciones sexuales conducen a la paternidad, a la concepción de otro ser humano, no puede existir impedimentos para la concepción. La asunción de la paternidad es el

antecedente necesario para la relación sexual. Las relaciones sexuales deben ser practicadas modeladas por el amor, el compromiso y la valoración de la vida, sin excepción de ninguna especie. (Op.cit, p.20). Esta concepción de la sexualidad está actualmente bastante cuestionada por amplios sectores sociales.

2.4.3. Las concepciones imperantes sobre sexualidad y su influencia sobre los diagnósticos justifican los programas

Dependiendo de las concepciones que se tenga sobre la sexualidad, se realizarán los diagnósticos sobre los que se construyen los programas. Destacamos los siguientes.

- Diagnóstico catastrofista: la sexualidad juvenil como reflejo y signo de una sociedad desbocada.

Han caído todos los sistemas de regulación y control. Así, la edad de entrada en la sexualidad activa por parte de los jóvenes, expresa “el desbocamiento”. Las tasas de embarazo adolescente se interpretan como efecto de la desregulación de adolescentes que hacen cosas indebidas para su edad, cosas propias de “adultos”. Se trata de una lectura de la información construida por la epidemiología que oculta la distribución desigual socialmente de los fenómenos; se instala el imaginario de una sociedad que es llevada a la desregulación y, de paso, exagera y estigmatiza a los pobres como esencialmente promiscuos.

Su diagnóstico se funda en la pérdida del sentido tradicional de comunidad y la consecuente desregulación y falta de orden, donde las instituciones ya no cumplen las funciones tradicionales: la escuela no orienta, la familia no es competente para cumplir el rol de preparar a los hijos para la vida adulta. Por su parte, los adolescentes no están dispuestos a escuchar consejos. Se supone que la

familia es incapaz de enseñar el verdadero significado de la sexualidad. Así, los niños y jóvenes quedan entregados al “mercado del sexo” (op.cit. p.20.)

- La sexualidad juvenil amenazada por la modernización y la industria cultural.

Según esta interpretación, el contexto se concibe como un espacio en que el adolescente está crecientemente expuesto de manera pasiva a información en temas relativos a la sexualidad y a la estimulación erótica constante a través de los medios de comunicación y del entorno social, desde la publicidad a las imágenes de un espacio público como es la calle; en estas condiciones está recibiendo una “educación sexual” refleja que no va acompañada de la acción formadora necesaria, dado el período vital que atraviesa. “La sexualidad pareciera así, una amenaza para sí mismo, como una fuerza extraña o ajena de un potencial devastador. Así, de no mediar una intervención formativa, capaz de generar una sexualidad responsable, como en la lógica causa-efecto, la sexualidad se transforma en un drama.” (Palma, I. et als. 2002, pp.21-22).

- La sexualidad juvenil vinculada a condiciones de vulnerabilidad.

Existen también programas que pretenden llegar a una comprensión de la sexualidad incorporando variables de vulnerabilidad social. Tales programas remiten a vulnerabilidades entre las cuales se encuentran la etnia, el género, la clase social. En el caso de las mujeres, puede hacer referencia a “un menor control sobre su actividad sexual”,(Op.cit, p.23) en algunos grupos de mujeres puede interpretarse esto como el uso del sexo como medio de intercambio.

Un tipo de programas se basan en el reconocimiento de la asimetría de las relaciones de poder entre los sexos, al señalar:..."cómo la mujer podría implementar el uso del preservativo a su favor"...(Op.cit).

En este enfoque el embarazo adolescente es asociado a condiciones sociales desventajosas debidas a la segmentación social: ..."consecuencia de las condiciones desventajosas en que viven una gran cantidad de jóvenes en el país"...., unido a la falta de oportunidades para el desarrollo de condiciones de vida que interrumpen el ciclo de la pobreza"...Esto, unido a la falta de información para prevenir el riesgo en el ejercicio de la sexualidad. (op.cit, pp.23-24).

- La sexualidad adolescente como esencialmente riesgosa.

En la actualidad se ha generado una aproximación diagnóstica basada en datos epidemiológicos de la sexualidad juvenil. Se ha llegado a constituir la adolescencia en factor de riesgo para los individuos. Para esta perspectiva, habría un conjunto de elementos propios del ciclo vital que conllevarían, esencialmente, el riesgo. Aparece el riesgo como valor intrínseco y la fragilidad del individuo en la sociabilidad con sus pares.

"El riesgo podría constituir un valor especialmente presente en la juventud...el grupo como fuente de información, la estructura grupal como marco de referencia comportamental, la presión hacia la uniformidad, el papel decisivo, en algunos caso, de la norma de grupo" (Blanco y Sánchez, 1993. En op.cit, p.24).

Es necesario señalar que en determinados grupos sociales se agita el "riesgo" como fundamento válido para prohibiciones y actitudes represivas hacia los y las adolescentes. El riesgo como factor inherente al ser joven, puede resultar

distorsionador del sentido de vida del joven. Lo rescatable es el sentido de grupo que se produce entre los jóvenes.

“La fuerza de lo grupal reside en:

- a) la influencia, que es una poderosa herramienta psicosocial a la hora de tomar decisiones, por parte del individuo.
- b) La estructura normativa y los valores emanados del grupo, constituyen su fuerza de influencia.
- c) La influencia emanada del grupo alcanza también, a las percepciones, creencias y estereotipos de los miembros del grupo: el grupo como fuente de información y de conocimiento sobre la realidad.
- d) Finalmente, hay datos suficientes como para sospechar que determinados individuos, consideran el riesgo como un valor, visto el caso del SIDA (Blanco,A, Sánchez.1993).”

Las consideraciones anteriores, llevan a la observación de una tensión entre autonomía del individuo y conformidad al grupo, a diferencia de otras concepciones que enfatizan la grupalidad como expresión diversa y cambiante de formas históricas y sociales que asume la sociabilidad juvenil.

2.5. Síntesis

Las orientaciones diversas, sus enfoques, para tratar el tema de la sexualidad en los adolescentes, aparecen marcados por las concepciones de quienes conciben los programas educativos dirigidos a los jóvenes. La mirada a la adolescencia, casi como un mal necesario, provoca tensiones entre los padres y los educadores; cambiar esa mirada por otra que la sitúe como parte del desarrollo humano, especialmente en tanto genera condiciones para que el individuo avance

hacia etapas en que la autonomía se pondrá frecuentemente en juego para la toma de decisiones guiado por sus propias convicciones y necesidades, es tarea de desarrollo importante para los padres. Condición para ello, es superar ciertos patrones educativos provenientes de la familia, donde, especialmente las madres, ejercen actitudes sobre protectoras hacia los hijos, transformándose en un freno para el desarrollo de individuos autovalentes. (Centro de psicología Almabel.2013).

Por otra parte, si bien la sexualidad es personal, al mismo tiempo es histórica y social (Villela, Palma y Canales. 1998,p.34), es parte del desarrollo humano, personal pero altamente modelado socialmente en sus significaciones, subjetividades y normatividad y se vinculan con la construcción social de la masculinidad y de la femineidad que hace a las relaciones entre las personas, quienes se encuentran atravesadas por diversas relaciones sociales de poder.

Siendo el ámbito de lo sexual tan personal y también tan sujeto a los contextos que rodean a la persona, los programas de educación sexual deben ofrecer espacios de conversación, de discusión y reflexión que permitan a los jóvenes dimensionar la complejidad y la significación de la sexualidad en las vidas personales, más allá de la prevención de embarazos no deseados y de la exposición a enfermedades de transmisión sexual.

La conversación, entendida como “la sucesión de estados alternos respecto del derecho al habla” (Palma, I. ets al. 2002, p.37) puede generar espacios de aprendizaje no formales en que la relación enseñante- enseñado es horizontal, el que enseña renuncia a situarse en posición de poder; el sujeto aprende sin proponérselo, a través de la conversación que fluye en el grupo, en un ambiente protegido por el respeto a la confidencialidad que el grupo se compromete a aportar, aprende y comprende. Por lo tanto, esta es la orientación metodológica

que se debe buscar para formular programas que tengan alguna repercusión en la educación sexual para adolescentes.

CAPITULO III: CARACTERIZACIÓN DE LA ADOLESCENCIA

La adolescencia es una etapa muy importante en el desarrollo humano. Se la reconoce como época de crisis y conflictos, caracterizada por la tendencia juvenil hacia la independencia y la autonomía. Sin embargo, los rasgos de la personalidad están presentes desde la infancia, pero la niñez es un momento de fuerte dependencia de los padres y quizás los progenitores no observan tan cuidadosamente a sus hijos, como lo hacen en la etapa siguiente, precisamente por las rupturas que se generan con los adolescentes.

El presente capítulo, presenta diversas aportaciones al conocimiento de la adolescencia, en tanto etapa del desarrollo humano, que varía de acuerdo a los contextos familiares y sociales.

Se hace referencia, asimismo, a las conductas de riesgo a que se enfrentan los jóvenes, en medio de la soledad afectiva por la ausencia de los padres, física y espiritualmente. Todo vivido en un escenario de sociedad en procesos profundos de cambios que están remeciendo sus cimientos, como es el caso de Chile.

3.1. Caracterización general

La adolescencia es una etapa sumamente estudiada por teóricos y especialistas, no cabe duda que la infinidad de dimensiones que ésta posee hace que siempre haya un desconocimiento parcial de esta etapa y en los adultos siempre surja aquella peculiar premisa, “el joven adolescente es incomprendible”. Ahora bien, es este conformismo social frente a la adolescencia que muchas veces,

por no comprenderla, se le deja abandonada, pretendiendo que la maduración y solución a sus problemas, las encuentren por sí mismos.

En épocas pasadas, quizás lo más probable, es que se realizaran las cosas como se ha señalado, sin embargo, en la actualidad, el mundo se ha transformado tan rápido, que los jóvenes como todos, han sido parte de esa dinámica. Los cambios culturales alcanzan también al plano de las relaciones íntimas entre hombres y mujeres, una mayor libertad sexual se vive, a la que ha contribuido el uso de los métodos anticonceptivos, acompañado de nuevas formas de pensar, como ha señalado Giddens (2010), “el tema del amor para siempre no está en las agendas”, refiriéndose a lo fugaz de las relaciones eróticas, donde se privilegia el goce momentáneo, sin compromiso.

Como educadora observo que en el nuevo escenario, los adolescentes se enfrentan a desafíos diferentes a los que vivían sus pares décadas atrás. Como resultado de las nuevas formas de vivir la sexualidad, entre otros fenómenos, hay disminución de las edades en que se da la primera relación sexual, según investigaciones chilenas, la edad promedio de quienes han tenido prácticas previas (caricias íntimas, sexo oral) se sitúa en 14,6 años. (Aravena, Fritz. 2010,p.25). La incorporación de los adolescentes a la vida sexual activa en un momento de cambios biológicos y psicológicos fuertemente marcados por los contextos sociales y las consecuencias de esas conductas, constituye un interesante desafío para padres y educadores que, a mi juicio, aún no es asumido plenamente.

3.2. Definiciones de adolescencia

La adolescencia es un momento de transición entre la niñez y la juventud. Decisiva en muchos aspectos ya que una de sus tareas de desarrollo es el dibujo del proyecto de vida.

Según el diccionario de la Real Academia Española es la: “edad que sucede a la niñez y que transcurre desde la pubertad hasta el completo desarrollo del organismo” (Diccionario de la Real Academia Española, 1992,p.32).

La adolescencia es entendida para la OMS (Organización Mundial de la Salud), como el período de la vida que comprende desde los 10 a los 19 años de edad, donde el individuo progresa desde la aparición inicial de las características sexuales secundarias hasta lograr una madurez en tal ámbito. Es también la etapa en donde los procesos psicológicos del individuo y las formas de identificación evolucionan desde los de un niño a los de un adulto, y en donde ocurre una transición del estado de dependencia socioeconómica total a una independencia relativa (OMS en Molina, Sandoval & González, 2004,p.210).

Según el autor citado, en la protoadolescencia o etapa grupal, el grupo de pares ha sustituido al grupo parental. El paso a la mesoadolescencia (15 - 16 años) suele ser el más crítico, donde los problemas de depresión y conflicto de identidad se agudizan especialmente. Desde el punto de vista antropológico, la adolescencia ha sido siempre definida como un paso iniciático hacia la adultez. (A.Aguirre.1996,p.45).

En una mirada más fina a la etapa en estudio, (Molina et al.2004) permite precisar la observación y descubrir la variedad de signos tanto biológicos, como psíquicos y sociales que van dando cuenta de lo que ocurre a los individuos que la viven. La gradualidad de los cambios se puede resumir distinguiendo un período de adolescencia temprana, otro media y el último, adolescencia tardía. La

adolescencia temprana corresponde al período del individuo que va desde los 10 a los 13 años de edad, en este momento comienza el distanciamiento de los padres, es más relevante el grupo de pares del mismo sexo, se exige respeto por la privacidad, ya no se cuenta todo a los padres, se enfrenta a la autoridad con fuerza, se actúa más bien impulsivamente, se esbozan metas vocacionales, dejándose llevar por lo más deslumbrante.

La adolescencia media es un período que comprende desde los 14 a los 16 años de edad. Es un período de gran participación con pares, y aumento del interés por compartir los propios valores. Por lo general, se producen grandes conflictos con los padres, se inicia el interés en la experimentación sexual y hay conductas y sentimientos omnipotentes, por lo que se sienten invulnerables y comúnmente realizan conductas riesgosas para su integridad físico-psicológicas.

Finalmente, para el autor citado, la adolescencia tardía corresponde al período que va entre los 17 a los 19 años de edad. Se diferencia por ser el período en donde hay un retorno a la cercanía emocional con los padres, se privilegian las relaciones íntimas, se relativiza la importancia del grupo de pares, se desarrolla una escala de valores más individual, se van dibujando proyectos de vida más reales, hay una aceptación de la propia imagen corporal, lo cual contribuye a la generación de la identidad. (Molina et. als, 2004.p.34).

Las diversas culturas han destacado este paso de niño a hombre como un momento vital de gran relevancia, como se describe a continuación: “los rituales adolescentes, eran de segregación (dolorosos), tránsito iniciático (solían durar algunos meses, donde se instruía a los niños en la sexualidad y la caza, y en el caso de las niñas, en la fecundidad y el cuidado agrícola-ganadero de la casa) e inclusión que se realizaba mediante el acto del matrimonio” (Van Gennep en Aguirre.1996 ,p.106).

3.3. Teorías sobre la adolescencia

Esta etapa de la vida ha sido estudiada por múltiples enfoques y autores, los que agregan diferentes características para enriquecer su comprensión.

El aporte de Erickson a la comprensión de la adolescencia consiste en señalar que el joven se enfrenta a conflictos entre sus propios impulsos y el mundo social, su principal tarea es responder a la pregunta ¿Quién soy? (Erikson. 1997, p.45).

De este modo, poco a poco se va conformando una identidad coherente a partir de la historia de vida, talentos, valores, relaciones, cultura, entre otros (Erikson, 1997.p.45) .

Tal búsqueda de identidad, se relaciona con sentirse a sí mismo estable a lo largo del tiempo, y con la adopción de una identidad psicosexual definitiva. Se relaciona también con la individualización de la persona, para lo cual muchas veces el adolescente se separa de su familia de origen, generando posible rebeldía hacia los padres. Otra tarea fundamental de la adolescencia, es la definición de la identidad en el plano vocacional y laboral, que muchas veces se ve determinada por una influencia sociocultural. (op.cit).

Por su parte, Piaget, refiriéndose a los cambios cognitivos, señala que el adolescente inicia un pensamiento operativo formal o hipotético deductivo, caracterizado por la capacidad de abstracción y razonamiento, pudiendo enfrentarse a problemas y generando estrategias claras de resolución. Junto con esto, los adolescentes deben ser capaces de realizar operaciones meta cognitivas, esto es, ser capaz de reflexionar sobre los propios actos cognitivos. Surge también un desarrollo en el sistema simbólico (lenguaje) en donde el individuo comienza a

asumir diferentes significados, abriéndose al uso de dobles sentidos y metáforas (García,E.2001,p.67).

Para Ricardo Capponi, la adolescencia transcurre entre los 12 y los 24 años, acercándose así a la prolongación de la dependencia económica de los padres que se observa en la actualidad en las sociedades en vías de desarrollo. Según el autor, los jóvenes tienen como tarea de desarrollo, “la búsqueda de su identidad personal, de género y de orientación sexual. Esta situación provoca una gran crisis que conlleva un alto nivel de ansiedad. Entran en juego cuatro grandes instintos: agresivo, sexual, alimenticio y adictivo”. Se plantea a los padres y educadores la necesidad de tratar bien a dichos instintos para ayudar al joven en el desarrollo de una inteligencia emocional que le permita una adecuada convivencia.

Desde un ángulo psicodinámico, la adolescencia es entendida como una etapa de la vida en donde hay una lucha por desarrollar la independencia y separación de los padres. Es el momento en que se hacen conscientes muchos conflictos que hasta ese entonces permanecían en el inconsciente, junto con la conformación de una identidad sexual y personal (Nicolson & Ayers, 2002, p.34).

Otro de los aspectos importantes del desarrollo adolescente y que forma parte de la identidad personal es el razonamiento moral, que se define como el desarrollo de un sentido de justicia individual, Kohlberg (1976) es quien plantea esta temática y propone seis sub etapas a lo largo de la vida. Se espera que desde los 13 años de edad en adelante exista una moralidad de los principios morales auto aceptados. El individuo reconoce que puede haber conflicto entre dos normas socialmente aceptadas y tiene como tarea decidir entre ambas, de tal modo que el control del comportamiento es interno, ya sea en la observación de las normas y en el razonamiento de lo que es o no correcto.

Se concluye así que la adolescencia es también el momento de la vida en que se asumen principios morales o se posterga la elección de ellos.

Otro estudio de la Universidad de Chile (2010.p.23), señala que los adolescentes chilenos "se ven a sí mismos de manera positiva en cuanto a su imagen, a lo que se ve; pero cuando se refieren a sus capacidades, tienen una valoración más bien negativa, se consideran lentos para terminar sus trabajos, se distraen en clases y olvidan lo que han estudiado, además no se consideran buenos lectores. Lo más preocupante es referido al ítem "presentarse voluntario a los trabajos en el colegio", donde sólo el 23,6% lo hace; al parecer la mayoría prefiere mantenerse en el anonimato, conformando un estilo de personalidad "apocada" y sin mayores proyecciones de liderazgo. "La constatación abre interrogantes que van más allá de los límites de la presente investigación; sin embargo, se puede relacionar con ella en lo que se refiere al estilo de personalidad temerosa de destacar ante los demás, prefiere sumergirse en el anonimato, lo que puede llevar a pensar en un bajo autoconcepto, que puede tener repercusiones en los diversos ámbitos de la vida y también en su sexualidad".(op. Cit,p.25-26)

Para el psiquiatra S. Freud, la adolescencia es el momento en que se produce la maduración de los órganos genitales, junto a los cambios corporales que están determinados genéticamente y que ponen fin al período de latencia. Se manifiesta con fuerza el instinto sexual y otros fenómenos que son, para esta teoría, energías libidinales que buscan aliviar la tensión. De este hecho, se desprende el despertar sexual que irrumpe con fuerza desconocida hasta ese momento.

Considero que la adolescencia, es un período de la vida tan importante que va a definir en muchos sentidos (emocional, laboral, etc) el futuro del joven. Sin embargo, el desarrollo de la persona es un proceso continuo, una etapa está

precedida por otra y, en ese sentido, los episodios vividos en la niñez y en la infancia, determinan de algún modo lo que será la adolescencia.

En el mundo moderno caracterizado por los procesos de globalización, nuestro país es una “ventana abierta” a las influencias y corrientes culturales de todo tipo; por cierto que no se escapan del fenómeno los dilemas que viven los adolescentes en nuestro país, por eso es tan necesario y urgente que las familias y el sistema educativo, asuman responsablemente la tarea de conducir a los/las jóvenes a una profunda reflexión acerca de los temas aquí enunciados, para que alcancen una vida más plena.

3.4. Autoimagen

En el adolescente la imagen de sí mismo es inestable, recurrentemente negativa, presentan inconformidad con lo que son, y se sienten generalmente poco valiosos. Tienen gran espíritu de oposición con respecto a las propuestas de los padres, son comunes los cambios de humor y habitualmente se presenta una actitud egocéntrica. A medida que el adolescente va creciendo se hace emocionalmente más estable, ya no hay una presencia tan frecuente de cambios bruscos de humor y por tanto es más predecible, junto con esto los adolescentes se vuelcan hacia la extroversión, aparece la capacidad de abstracción, el manejo de conceptos más complejos, análisis lógico y la crítica a la información entregada. (Molina, Sandoval y González 2004,p.210).

Otro estudio señala que los adolescentes chilenos se ven a sí mismos de manera positiva en cuanto a su imagen, a lo que se ve; pero cuando se refieren a sus capacidades, tienen una valoración más bien negativa, se consideran lentos para terminar sus trabajos, se distraen en clases y olvidan lo que han estudiado, además no se consideran buenos lectores. Lo más preocupante es referido al ítem

“presentarse voluntario a los trabajos en el colegio”, donde sólo el 23,6% lo hace; al parecer la mayoría prefiere mantenerse en el anonimato, conformando un estilo de personalidad “apocada” y sin mayores proyecciones de liderazgo. (Gorostegui, M.E. y Dör, A. 2010,p.56). La constatación abre interrogantes que van más allá de los límites de la presente investigación; sin embargo se puede relacionar con ella en lo que se refiere al estilo de personalidad temerosa de destacar ante los demás, prefiere sumergirse en el anonimato, lo que puede llevar a pensar en un bajo autoconcepto, que puede tener repercusiones en los diversos ámbitos de la vida y también en su sexualidad.

3.5. Relevancia del entorno social

En el proceso de distanciamiento de los padres, en el adolescente adquiere relevancia la relación con los pares. En un nivel social, Molina et. als. (2004,p.67) señalan que:

“el adolescente adquiere una intensidad en la relación con grupos de pares, en donde muchas veces se identifica y forma parte activa con alguno de éstos. Se caracterizan por utilizar un lenguaje, vestimenta y adornos diferentes a los de los adultos, lo que se transforma en elementos constitucionales para afirmar su autoimagen y para adquirir la seguridad y destreza social necesaria para el futuro”

Además, desde la cognición social, los adolescentes razonan sobre sí mismos y el mundo circundante, es así como se hacen egocéntricos y asumen que todo su entorno social piensa tanto en ellos como lo hacen ellos mismos. Es una época en que está marcada por el idealismo, por pertenecer a diferentes grupos sociales, ya sean clubes deportivos, grupos religiosos, grupos de música, etc. Sin embargo, es en la familia donde comienza este período del desarrollo y se hace necesario ahondar en ella (Florenzano, 2004,p.56).

El grupo de pares confiere identidad, para el joven es importante dar señales concretas de la pertenencia al grupo, por lo tanto, buscará sumarse a todas las iniciativas grupales. Asumir riesgos cuando el grupo lo “ordena” es parte de las reglas.

3.5.1. La familia

La familia en Chile y en la sociedad actual.

La familia ha sido considerada como el primer agente educador y socializador del individuo, pero este rol se ha ido modificando de acuerdo a los cambios que se han producido en el mundo moderno y las diversas exigencias que el medio ha impuesto a los padres, que tampoco los ha favorecido.

En este sentido, Sanz, H. (1997,p.54) argumenta que la familia “sirve como agente socializador que actúa sobre la conformación de las estructuras mentales ofreciéndole un marco conceptual” al niño y al adolescente. Así considerada, la familia es un espacio en construcción permanente, en el cual los diferentes integrantes se organizan para llevar a cabo las tareas que hacen posible la convivencia, esta situación es un estímulo para el desarrollo de la auto - responsabilidad en los niños en formación.

También se puede entender familia como “La unión de un hombre y una mujer, generalmente de ascendencias diversas y sin lazos de consanguinidad, que habitualmente viven con su progenie, en un lugar privado y separado”(Florenzano, 1997,p. 61). Según López-Barajas(1996) “es la primera comunidad social en la formación y construcción del ser personal”.

En Chile, según la Encuesta PNUD (2001,p.211), la familia es lo que define las identidades de la gran mayoría de los chilenos, más o menos el 60% de ellos piensa que la forma actual de la familia origina problemas o pasa por una crisis, cuya resolución está por verse. La creciente incorporación de la mujer al trabajo, y todo lo que ello implica en términos de la necesidad de establecer nuevos roles en el cuidado de los hijos y las labores del hogar, de su aporte a la economía familiar y su participación en la toma de decisiones, en conjunto con la flexibilización de normas y valores sociales ampliamente aceptados, son factores decisivos en el sustantivo cambio sufrido por la familia chilena, reflejado en el Censo del año 2002 y en encuestas y estudios estadísticos realizados con posterioridad. Este dice relación con una estructura donde disminuye el número de hijos, aumentando notablemente el porcentaje de los que nacen fuera del matrimonio; donde crece la cantidad de parejas que conviven sin estar casadas; en donde se eleva la edad para ser madre (independientemente del crecimiento de los embarazos adolescentes) y en donde cambian las funciones históricamente asignadas al hombre y la mujer, siendo esto último la gran diferencia entre la familia del pasado y la actual, porque es el concepto de patriarcado, entendido como el predominio del poder paterno en la familia, el que se encuentra en crisis también, debido, en parte al desarrollo de principios de igualdad de género que, paulatinamente lleva a organizar la vida familiar en términos más igualitarios entre hombres y mujeres.

En este proceso ha jugado un importante papel la incorporación creciente de la mujer al trabajo fuera del hogar (Encuesta PNUD, 2001,p.p.204-205). Mujeres separadas organizan la vida familiar con sus hijos o con otra pareja y sus respectivos hijos o bien madres solteras asumen la vida familiar haciéndose cargo de los hijos, solas. Como vemos, los cambios culturales que están ocurriendo en nuestro país, están afectando a la familia en su concepción y estructura más tradicionales, procesos estos que se desarrollan en otras partes del planeta también.

Se puede decir entonces, que los cambios más importantes por los que atraviesa la familia se relacionan con el tipo de vínculos que se establecen entre la pareja; es así como aumentan las anulaciones del vínculo, aumentan los nacimientos fuera del matrimonio, que dan ocasión para la convivencia de común acuerdo, ha aumentado también la maternidad precoz y ya los jóvenes organizan su vida en pareja, pero sin constituir aún una familia estable.

Transformaciones profundas que afectan a la propia definición de la familia, cada vez más determinada por el cuidado de los hijos y por los lazos efectivos de colaboración, que por la condición de consanguineidad o la figura tradicional de la pareja heterosexual y los hijos. Atendiendo a la diversidad de familias existentes (madres solas con sus hijos, abuelas con sus nietos, parejas sin hijos, convivientes no casados, etc.) se la tiende a definir actualmente como "un grupo de personas que vive bajo el mismo techo y que pueden tener una relación de parentesco o íntimamente afectiva", este grupo es el encargado del cuidado, la educación y la formación de los menores que lo integren. Definición que, si bien cumple con el objetivo de dar cabida a las distintas configuraciones de convivencia que se dan en la realidad, no satisface la dimensión cultural, práctica y afectiva implícita en los lazos familiares, independientemente de que las personas compartan o no un techo.(Op.cit)

E. Dulanto (2007,p.45) define a la familia como:

“un grupo humano unido por lazos de consanguinidad o sin ellos, y que reunido en lo que considera su hogar, se intercambia afecto, valores y se otorga mutua protección”.

De ahí que reconozca a la familia como el centro primario de socialización infantil y juvenil, a lo largo de su proceso de crecimiento y desarrollo un hijo se puede encontrar acompañado, sobreprotegido o abandonado cuando se tenga que

enfrentar, en algún momento, con la realidad cotidiana y los riesgos que ésta trae consigo, pero es la familia la que ejercerá un papel insustituible y podrá ser la guía que acompañe a un hijo desde el nacimiento hasta que logre su autonomía plena, al final de la adolescencia.

3.5.2. Familia y Educación Sexual: el desarrollo del hijo/a y el rol de los padres

La familia es un núcleo que tiene como principal objetivo proteger a sus miembros ya sea física, emocional y psicológicamente. Ella regula el comportamiento sexual, especialmente de los hijos, mediante pautas establecidas, así como todos los otros comportamientos. La familia, entonces, es el núcleo social en que se genera, desarrolla y organiza la vida humana.

Los padres son indispensables en esta formación del ser humano, ya que son los primeros modelos que niños y niñas tienen al nacer. Hombres y mujeres aprenden a desarrollar diferentes roles, los cuales determinan la identidad de un ser adulto a partir de la experiencia que cada uno tiene con sus propios padres, ya que ellos sirven de modelos y, se constituye el aprendizaje por medio de la imitación (Silva, 1994, p.67).

Durante la infancia los niños comienzan a interesarse por el mundo que los rodea y sobre el desarrollo de su propia persona. Es por esto que la curiosidad sobre temas sexuales surge como parte de estas interrogantes propias de la indagación infantil. Ahora bien, lo que ocurre es que en muchas ocasiones son los padres los que se incomodan frente a tales interrogantes y transmiten al niño un sentimiento de inseguridad. Los niños evitan volver a preguntar sobre el tema y llegan incluso a incomodarse ellos mismos con sus dudas relativas a la sexualidad (Silva, 1994,p.68). Por lo que, generalmente optan por solucionar aquellos

cuestionamientos con amigos, a través de la televisión o con diferentes fuentes que no son muy confiables.

Se debe comprender y preparar las diferentes etapas que los niños van viviendo desde que nacen, en la infancia la preocupación es estimular su lenguaje, motricidad, vínculos sociales, intelecto, con amor y cuidados, pero frente a los cambios que el adolescente va viviendo se produce en los adultos poca comprensión, molestia y conformismo frente a esta etapa y se califica como conflictiva. Sin considerarla como una etapa tan importante como las otras, que requiere igual o más cuidados y amor. Como se plantea en algunos estudios al respecto “no creemos que la adolescencia sea una etapa de sufrimiento, sino un momento de intenso crecimiento, que cada uno vivirá, en un determinado lugar, con posibilidades y oportunidades propias” (Marfán, p. 17).

3.6. Una crisis esperada: la llegada de la adolescencia

En nuestra sociedad el crecimiento del individuo es considerado en muchos casos como algo muy significativo y que involucra etapas importantes, en tanto el niño comience a caminar, aprenda a leer y escribir y aprenda a relacionarse con los demás.

A excepción de la adolescencia, la que es considerada, por muchos como una etapa de crisis y conflictos, aunque no se debe olvidar que si bien “la adolescencia es difícil, así como lo son muchos momentos de grandes cambios en la vida” (Marfán, p. 17), como lo serían la niñez, la vejez o los cambios de trabajo, el ingreso a colegio nuevo o a la universidad. “Los cambios producen crisis porque todo lo que hasta ese momento nos servía para vivir – el saber cómo somos – el tener una forma de pensar, de relacionarse con los demás – comienza a tambalear, no es tan seguro como antes” (Marfán, p. 20).

Por lo cual, la adolescencia pasa a ser una etapa de reconstrucción del individuo, quien toma como base su experiencia de vida, el rol que tiene asignado en su familia y su capacidad de desenvolvimiento en los grupos sociales.

Cuando llega la adolescencia son frecuentes las inquietudes paternas y maternas, ante las cuales no saben, muchas veces, cómo actuar. Desconocen que es frecuente una sublección leve en la adolescencia temprana y media; pero que si es marcada puede ser indicativo de disfunción familiar. Les desespera su forma de perder el tiempo, especialmente el soñar despierto, cuando esto corresponde a una etapa normal en el desarrollo adolescente. Los cambios en su estado de ánimo, los problemas en la escuela, los comportamientos de riesgo, la experimentación con drogas o la actividad sexual no controlada, preocupan seriamente a muchos padres, y ellos precisan herramientas para poder enfrentarse en su "día a día" a la "nueva" situación.

Por ejemplo, cuando se inicia la adolescencia surge una nueva función, denominada función sexual, acompañada de cambios en todas las esferas personales. La necesidad de información y orientación del adolescente sobre lo que le está ocurriendo, muchas veces no puede ser satisfecha en su totalidad por los padres, iniciándose así un proceso de desprendimiento de sus figuras parentales.

Considerando que los intereses de los adolescentes son múltiples y ambivalentes, ya que quieren todo y a la vez nada, es importante que la información a la que a esta edad tienen acceso, sea clara y certera, siendo importante ayudarlos a reflexionar, analizar y tomar sus propias decisiones frente a los hechos de la vida. Los intereses de los adolescentes pasan por distintos

aspectos, como son la música, el deporte, la moda y las relaciones sociales, pero todo está íntimamente relacionado con la sexualidad.

Paulatinamente, esto llevará al o la joven a una elección heterosexual estable, para luego poder constituir una nueva familia, o a una opción homosexual. Esta etapa se puede entender en base a que surge una “crisis de desprendimiento”, en donde los vínculos paterno-filiales experimentan cambios decisivos que le permiten al adolescente generar una autonomía mental (Florenzano, 1997,p.28). Sin embargo, es función de los padres acompañar a los jóvenes en tal proceso, entregándoles una seguridad emocional para poder llevar tal proceso de la mejor manera posible.

Hay múltiples estudios que revelan que muchos padres no cumplen con un rol de sostenedores emocionales en sus hijos adolescentes, y es así como muchos descansan en la escuela para que realice una formación valórica e integral del niño. En Chile, la investigación de Josefina Puga, realizada en diversos colegios privados y municipales de Linares, entrega una evidencia para constatar aquello; en donde se expone que hay una falta de conciencia en los padres respecto a su rol de principales responsables en la formación valórica de sus hijos. Junto con una necesidad que exponen los adolescentes, de tener una comunicación afectiva y más frecuente con sus padres, que les permita crecer y fortalecer su personalidad (Puga. 1998,p.48).

3.7. Rol de los padres v/s rol de los medios de comunicación

Los padres tienen una clara intervención en la formación del individuo en esta etapa de la vida, la que no deben descuidar, aunque el adolescente se vea influenciado por su grupo de pares, quienes en algunos casos lo hacen cuestionar y modificar los valores que les han entregado en el seno familiar, sobre todo el

respeto, el autocuidado, el amor con respeto, una sexualidad sana, la fidelidad y la lealtad.

La falta de comunicación que se plantea en ocasiones en el seno de la familia, trae consigo que el adolescente busque la información entre sus pares, fuente que la distorsiona y utiliza un vocabulario inadecuado para expresarla, transformándose en un factor de riesgo el hecho de que no se establezcan buenos y claros canales de comunicación entre adultos y adolescente. Esto puede provocar que el adolescente se vea influenciado también por los medios de comunicación y publicidad a los que se ven enfrentados diariamente:

“La publicidad y los medios de comunicación de masas están entregando constantemente sus mensajes y son potentes agentes socializadores - agrega el sociólogo Luis Barros - el problema es que no se asume como tales, pues esto implica reconocer las consecuencias de sus mensajes. La tarea de formar a los niños es cada vez más difícil, porque los padres deben competir con estos agentes” (Barros, Luis. 2006, p.78).

Estos múltiples factores audiovisuales intervienen en el desarrollo y en muchos casos no respetan la etapa de madurez del niño y adolescente, adelantándolos o presentándoles patrones inadecuados y precoces.

Por una parte, la familia quiere entregar valores, al igual que los colegios y educadores, pero por otro lado los medios de comunicación interfieren - en muchos casos - de modo negativo y contraponen la formación de valores en los niños, especialmente en los adolescentes.

Los adultos ¿son capaces de encauzar estos múltiples factores intervinientes en el desarrollo del niño y adolescente?, gran interrogante que se plantean los

padres y educadores, ya que no existe una claridad de promover o restringir ciertas acciones o programas de televisión, orientándolas a una sexualidad adecuada.

La actuación de los medios masivos de comunicación, las amistades, la tecnología, dificultan enormemente la eficacia de la acción socializadora de los padres o adultos que estén al cuidado de los niños y adolescentes, lo que conlleva a la pérdida de autoridad sobre los hijos. Esta interferencia, tanto dentro como fuera de la familia, ha ocurrido de forma violenta al punto que los padres, punto de referencia de los hijos, no han sido preparados para acomodarse a la situación que se vive en la sociedad actualmente. Es la televisión, por ejemplo, la que enseña al adolescente, a su modo, todos los aspectos de la vida humana (Sanz, 1997.p.38).

En consecuencia, la familia planifica una determinada forma de vida y unas determinadas relaciones, asumiendo que tiene la función de facilitar a los hijos una identificación con los valores y símbolos que dominan esta sociedad. Sin embargo, el incesante impacto de instancias exteriores y ajenas a la familia, malogran la tarea educativa que los padres intentan realizar (Sanz, 1997, p.67).

3.8. Familia y escuela: una alianza fundamental en educación sexual

Si bien el rol educativo de la familia ha sido apoyado, en cierta forma por la educación formal, encauzada por la escuela, no se puede desconocer su vital importancia en la formación y adecuado desarrollo moral y sexual del individuo.

“La familia tiene un rol protagónico puesto que en nuestra sociedad la educación sexual es en primera instancia responsabilidad de ella, puesto que en ese núcleo básico de la sociedad es donde se aprende a ser mujer u hombre, y el rol y valorización que se le otorga a cada uno. Por eso, es importante que a través

de los proyectos de cada establecimiento educacional se apoye y oriente a la familia para que pueda desempeñar efectivamente su rol de educadora” (Marfán.2001, p.33).

Teniendo en cuenta que no todas las familias son iguales, la escuela no puede orientar sus clases de sexualidad sin antes tomar en consideración los antecedentes de cómo trabaja este tema la familia, por lo cual sería adecuado que existiera un consenso y orientación paralela acordada, para que no se contrapongan ambas partes, donde el adolescente logre claridad frente a sus interrogantes y la respuesta a sus conflictos frente a la sexualidad sean debidamente resueltos, como bien lo expresan los programas educacionales:

“estamos viviendo en una época de profundos cambios donde la educación de la sexualidad también se ve afectada. Hasta hace unos años atrás el tema había estado centrado en el ámbito de la familia y más ampliamente formaba parte del discurso moral de los credos religiosos” (Marfán. 2001, p.20).

Es por esto, que en la actualidad los programas de estudio deberían ir en completa y adecuada relación con las necesidades e intereses de los adolescentes, colaborando con las familias en su papel orientador y formador de individuos respetuosos y responsables de cada uno de sus actos.

“Es necesario conocer los problemas en su real magnitud, los factores que se asocian a ellos, así como las conductas del joven actual. De esta forma se podrá aplicar medidas de fomento, prevención y detección precoz de situaciones de riesgo, es decir una política integral de acciones” (Dr. R. Molina.2004, p.56).

¿Pero qué sucede cuando esta alianza no existe, no es estable o cuando definitivamente ni la familia ni la escuela cumplen su rol de educadores en el ámbito de la sexualidad?

Una de las consecuencias de la desinformación y falta de guía por parte de los adultos responsables hacia los jóvenes de hoy es el embarazo adolescente o embarazo precoz. Esta es una situación para la cual la familia no está preparada, es una crisis no esperada, que genera diversas reacciones en sus integrantes. Las reacciones de los padres y madres ante el embarazo de una joven que hace evidente ya su inicio en la vida sexual, son en general poco positivas. Cuando la joven o el joven inician su vida sexual, sería el mejor momento para conversar todo lo relativo a la sexualidad, pero ahí ya están elevadas las barreras que impiden generar las confianzas necesarias para conversar. Los adultos piensan que los adolescentes no debieran tener relaciones sexuales y con eso, se cierra la puerta a hablar de esos temas. No hay realismo para enfrentar las situaciones que se producen de todas formas, al margen de los deseos y voluntades (Poo,A. et als.2005, pp. 17-24).

Por eso, es fundamental que la familia se constituya en ese espacio donde debe tomarse la iniciativa para evitar o neutralizar las conductas de riesgo de los hijos adolescentes. Los padres, en circunstancias familiares normales, están en condiciones de dejar sentado lo que se pretende de los hijos y las normas que regirán su actitud parental y no esperar a que se den las consecuencias arriba mencionadas.

A modo de resumen, desde un punto de vista práctico y ante las situaciones de riesgo de los hijos, se debería tener presente que:

1. Asumir riesgos constituye un rasgo importante (aunque preocupante) del desarrollo adolescente.

2. Los padres y los hijos adolescentes deben tener una información adecuada.
3. La familia debe adoptar el modelo de vida que se desea transmitir a los hijos.
4. Cuando se comentan los riesgos de una acción que un hijo va a emprender, hay que procurar llegar a un acuerdo para que dicha experiencia resulte relativamente segura.
5. La negociación puede lograr un compromiso para que hijo acepte no asumir un riesgo mayor.
6. El adolescente debe ser capaz de manejar, sin ayuda, la mayoría de los riesgos; al tener claro los límites ante situaciones concretas debe saber que si se sobrepasan, los padres actuarán con energía.
7. El objetivo a perseguir es tener un hijo adolescente que sepa dirigirse a sí mismo, manejando con autonomía su propia salud y su propia vida.

Al fomentar los vínculos de respeto y cariño mutuos, la familia puede ayudar a prevenir las conductas de riesgo del adolescente, planteando sólidas exigencias sociales y valóricas, siendo coherente y mostrándose persistente, explicando con razones las reglas y la disciplina que se va a aplicar y otorgando responsabilidades y total confianza al hijo, hija o joven.

3.9. Los valores como fundamento de la conducta

En primer término es necesario recorrer algunas definiciones del término.

Desde la perspectiva pedagógica:

Según W. Hammel (citado en Quintana, 1998,p.214), los valores “son aquellas pautas y normas que hay en una sociedad cultural para orientar el comportamiento”, o bien como dice R. Rezsóhazy, (citado en Quintana, 1998,p.214) cuando escribe:

“Los valores son el estandarte que moviliza a las personas para la acción. Tienen una carga emotiva. Ocurre que los conflictos en valores son los más duros. Es en virtud de los valores, y de las ideologías que los racionalizan, que las multitudes se lanzan a la realización de un proyecto en común” (OIEC, citado en Quintana, 1998, p. 214).

3.9.1 Diferencias y relaciones entre actitudes, normas y valores:

En primer lugar, “los valores son principios de orientación de la conducta, basados en ideas y afectos que finalizan en unas preferencias motivadoras de esas conductas.

Las normas son reglas operatorias basadas en valores; y las actitudes son un constructo operatorio personal que, para lograr esos valores, debe atenerse a las normas” (Quintana, 1998, p. 215). Por lo tanto, los valores, son el fundamento de las actitudes y de las normas.

Mediante los valores, cada quien aprende a diferenciar lo que le parece digno de ser considerado y aquello que se considera valioso. (Quintana, 1998, p. 320).

La antropología considera los valores como resultado de la interacción individuo- sociedad. Se determinan los criterios de lo deseable que influyen en el comportamiento colectivo, como resultado de dicha interacción.

Por otra parte, “el preferir y rechazar ciertos bienes son acciones en torno a los cuales se organiza, en cada persona, una jerarquía de valores, dominada por un bien supremo respecto al cual los demás adquieren una significación instrumental o se le incorporan como aspectos sociales” (Quintana, 1998, p. 166), es decir,

dependen de la formación que tiene cada individuo lo que considera adecuado o no. Pero, los valores están presentes en cada uno de los grandes sistemas de la acción humana, abarcan la personalidad y la cultura. (op.cit.).

Por otra parte, “los valores particulares de una persona individual (criterio subjetivo) están siempre en la relación con valores sociales (criterio social), pues cada persona se enfrenta a las demás en la satisfacción de sus necesidades” (op. Cit, pp.130 - 134).

Se puede afirmar también que, mediante los valores: (Quintana, 1998.p 215). “el individuo aprende a distinguir lo que le parece estimable y lo que debe considerar valioso” (Quintana, 1998), por lo tanto los valores se refieren al modo de ser o de actuar que un individuo o un grupo juzga ideal y que, por lo mismo, hace estimables a las personas y conductas a las que se atribuye dicho valor” (Quintana, 1993). Pero “tampoco cabe confundir los valores con las normas de conducta: los primeros son los criterios de lo deseable, mientras que los segundos son ya concreciones o directrices prácticas” (Quintana, 1998.p.217).

Así mismo, se debe considerar que “las normas sociales son leyes de conducta explícitamente definidas a partir de un patrón consensuado. Las leyes añaden a las normas sociales su carácter de promulgación jurídica” (Quintana, 1998).

Los valores consensuados en los grupos sociales, constituyen reglas obligatorias de conducta para cada integrante, su aceptación da lugar al reconocimiento grupal, en tanto, la condición contraria, da lugar al castigo. (Quintana.1998,p.217). Esta condición es sumamente importante en el caso de los adolescentes, ya que para ellos, lo más importante es la aprobación del grupo, cuestión que no siempre es cabalmente comprendida por las familias.

3.10. Los valores y la educación

La educación sin valores no existe, pues la razón de la existencia de las escuelas es precisamente, para los educadores, la educación en valores, además, respetando y apoyando las normas y creencias que los alumnos traen desde sus familias. Se ve el valor desde el punto de vista sociológico, se propone la descripción que hace Benoit (en Quintana 1998, p.213):

“Entendemos por valores culturales un criterio que permite evaluar la bondad de las cosas. Este criterio es aprendido; forma parte de la cultura de las personas. Así, los criterios, como las cosas evolucionan con el tiempo y varían según las sociedades”

La concepción de Benoit ha sido adoptada por muchos pedagogos. Los valores son pautas y normas acordadas para regular el comportamiento individual.

La relación entre educación y valores tiene sentido ya que es través de la educación que la sociedad trasmite sus valores, considerando que, además en toda sociedad, hay grupos que discrepan de los acuerdos de las mayorías. De esta manera, las personas se forman en valores para llegar a obtener ideas y comportamientos sociales, ideológicos, estéticos, morales, lo que, por cierto, supone la aceptación y cultivo de esos valores.

Así, la teoría educativa está construida sobre la base Antropológica, donde el hombre como tal valora y, le es imposible no valorar. Se puede afirmar que en el curso de la vida se emiten constantemente juicios de valor; es de la esencia humana el valorar. (J. Hessen en Quintana, 1998,p.216).

Como complemento a lo anterior se puede decir que: “los valores se hallan presentes en la educación por dos razones. Por un lado, forman parte de los contenidos culturales que el educador ha de proporcionar al educando, a fin de capacitarlo para vivir; y, por otro lado, el propio educador necesita de valores como premisa racional para su actividad pedagógica”. (F.O.Schmaderer citado en Quintana, 1998.p.217).

En tal sentido, Luis Piscoya (Quintana.1998.p.217) considera que: “los objetivos curriculares no son sólo descriptores de conductas observables posibles sino, fundamentalmente, valoraciones compatibles con el sistema ideológico considerado vigente”.

Generalmente, es en las escuelas públicas o municipalizadas donde se cultiva una riqueza y variedad cultural frente a principios comunes que orientan a las nuevas generaciones. Es allí donde se vincula al alumno con los valores de respeto por la unidad y también ´por la diversidad cultural y el consenso moral básico de la nación.

3.11. La crisis de valores en nuestra sociedad

Según Quintana (1998,p.45) existe “una crisis cuando no se cumplen los requisitos para la reproducción de un sistema”, considerando que la sociedad tiene una tendencia intrínseca a autoreproducirse y, al surgir nuevas ideas, actitudes, nuevos valores, entonces la sociedad entra en crisis; se generan así las condiciones para producir el cambio social que, por cierto, también es inherente a la vida. Las razones de las crisis pueden deberse fundamentalmente a la idea de libertad y autonomía de los individuos”. (Wagner citado en Quintana, 1998,p. 254).

Según Quintana (1998,p. 255), esta tendencia a la “liberación”, en la década de los sesenta y setenta, marcó un cambio respecto de los valores de la sociedad de los cincuenta y de las generaciones anteriores. Tanto así, que la adaptación y disposición de las personas a servir y sacrificarse por el otro, fueron ideales sustituidos por el egoísmo, egocentrismo, individualismo, hedonismo, autogobierno, satisfacción de los deseos, distensión, espontaneísmo y desvinculación entre las personas. Surgió el descrédito de las instituciones, de las normas y de las virtudes.

De esta manera surgen fenómenos como:

1. Pluralismo de ideas: se instala la democracia pluralista, aquella que genera condiciones para reconocer errores, denunciar la mentira y buscar la verdad.
2. Recelo ante los valores absolutos: se considera el relativismo como fuente de inspiración humana, en tanto, la idea de los valores permanentes, inmutables y absolutos, de validez universal son mirados con cierta desconfianza.
3. Vivencia de un relativismo axiológico: que se vive con la alegría de verse liberados del peso de la verdad, de la razón, de la unidad, de la objetividad, de las grandes ideologías y un horizonte libre y abierto a infinidad de experiencias.
4. Materialismo axiológico: ha invadido las escuelas en estos últimos tiempos, la prevalencia de una civilización orientada hacia lo económico y consumista, coloca como valores esenciales los que surjan de la riqueza aunque ésta venga acompañada de una pobreza moral de las personas.

La Postmodernidad es el reciente período que transforma a los individuos en personas débiles, presas de una marcada era de sensaciones y experiencias, con información que invade todos los rincones, con la transitoriedad de todo objeto útil para transformarlo en algo inútil; todo ello, ha transformado al ser humano en un ser inseguro, con crisis de identidad. Es así como se presenta la postmodernidad, abandona la fortaleza del pensamiento y adopta un pensamiento débil,

quebradizo, inseguro y fragmentado, que se alimenta del pesimismo, el escepticismo, la impotencia y el desencanto. La postmodernidad despoja al individuo de los ideales morales y las utopías sociales, dejándolo liberado de toda fuente que frene la espontaneidad subjetiva. (Quintana, 1998,p.256).

Por su parte, Brezinka (citado en Quintana 1998,p.256) caracteriza a la sociedad de fines del siglo XX con exceso de individualismo, valorándose el Yo autónomo y liberado, con ansias de satisfacer sus deseos íntimos en desmedro de los sociales, con el fin de realizarse como un ser emancipado.

3.12 Crisis de valores

Las causas de la crisis de valores que se están viviendo y, que se corresponden con ciertos avances buenos y favorables en las personas son:

1. "El aumento y divulgación de los conocimientos científicos y del progreso técnico, con sus resultados de producción de bienes, crecimiento de la población, crecimiento de las ciudades, movilidad social y desarraigo de los individuos.
2. El aumento del bienestar material, a través del consumismo y el aumento del tiempo libre. La distracción y la debilitación de los vínculos y del alma han hecho perder de vista los valores comunitarios en pos de los intereses individuales guiados por los estímulos y el placer.

3. La divulgación de los derechos humanos y de las libertades fundamentales.

El Estado liberal ha renunciado de un modo drástico al control de las ideologías y de la moral, proclamándose neutral en cuestión de valores, dejando a los medios de comunicación masivos las tareas de generar opiniones. Tanto profesores como representantes de la autoridad temen ser criticados si

defienden las normas y, ese ambiente laxo favorece la indiferencia moral, política y educacional, permitiéndose cosas que deberían ser evitadas en vista al bien común. A diferencia de lo previsto, el aumento de las libertades no sólo son ganancias sino un peso por una mayor exigencia y la amenaza constante de que la colectividad se vuelque hacia la anarquía, desbaratando el mínimo orden necesario para la vida social.

4. El individualismo, conlleva a una permanente amenaza de destrucción porque se hace difícil gobernarla por su misma naturaleza. El influjo de las ofertas culturales y los modelos de sociedad, impiden ver el peligro de perseguir los propios intereses en desmedro de los intereses comunitarios." (Brezinka, citado en Quintana, 1998,p.258).

Según Cueto (2005, p. 51, en Quintana, 1998). "Valores tales como la prudencia, la austeridad y la paciencia cayeron en desuso y desprestigio, por haber sido serviles a la sumisión y a la pusilanimidad. Por cierto, dejando ver la falta de reflexión colectiva, por la ausencia de liderazgos democráticos fuertes y prestigiados".

Es en la familia donde se fomentan y transmiten los valores, siendo los adultos, los padres, los modelos a seguir por los hijos. Es en este núcleo donde se produce el proceso educativo y formativo inicial de sus miembros. Es allí, donde el individuo encuentra un equilibrio necesario en su formación personal y en las relaciones con los demás (Hernández Peralta, 1997). Esta afirmación recobra cada día mayor importancia al observar las conductas de riesgo en que se involucran los adolescentes en diversas partes del mundo. (Hernández Peralta.1997. p.56)

3.13. Afectividad

Se define la afectividad como un “conjunto de reacciones psíquicas de tipo emotivo que se provocan en el individuo, ya sea por causas internas de su organismo o por influencias exteriores” (Noguer.2009.p.34). Lo que está completamente relacionado con afecto, siendo este definido como: “un estímulo capaz de despertar sentimientos más que actividad intelectual. Denota también amor, pero puede significar también atracción no sexual” (Noguer. 2009.p.34), estos efectos se pueden dividir en tres aspectos “el interés, con reacción de atención y exploración; el de placer o de agrado, con reacción ya expansiva; y el de dolor o desagrado, cuya reacción es de retraimiento y de fuga” (Noguer. 2009.p.34).

Según la bibliografía encontrada, se puede deducir que conocer los aspectos más relacionados con la esfera afectiva, actitudinal y volitiva es de gran ayuda para padres y educadores en el sentido de favorecer la adaptación y el progreso escolar y preparar al niño y/o adolescente para aceptarse a sí mismo, autoestimarse e ir adquiriendo seguridad para conseguir resultados exitosos a lo largo de su vida. Se puede rescatar de esto, que establecer una relación afectiva aporta beneficios tanto a la persona que educa como al adolescente.

En la medida en que los profesionales de la educación fomenten la seguridad e independencia, y los valores de respeto en los otros, el adolescente incorporará los límites de una manera afectiva y positiva haciéndolo sentirse orgulloso de sus avances y valorándose como persona.

3.14. Medios de comunicación masivos y adolescencia

Según Pérez Serrano, G. (1997), los adolescentes de esta generación “han crecido y se han desarrollado en el pleno apogeo de los medios de comunicación, circunstancia que les ha hecho ciudadanos del mundo, personas informadas pero a

la vez también más vulnerables a las seducciones y falacias de los medios de comunicación”.

Por cierto, los valores que adquieren los adolescentes a través de las libertades que les permiten los medios de comunicación, se contraponen muchas veces con los que han heredado de sus padres, la familia por ejemplo, de tal manera, que requieren de mucho valor para pensar y actuar por sí mismos, de lo contrario, se sentirán inseguros y se doblegarán ante las influencias masivas de estos medios.

Los medios de comunicación masivos comprenden las instituciones y técnicas mediante las cuales grupos especializados emplean recursos tecnológicos para difundir contenidos simbólicos en el seno de un público numeroso, heterogéneo y disperso (Mc Quail, 1969). Los medios de comunicación se han ido desarrollando a lo largo del tiempo, marcado con la aparición de la radio, el cine, la prensa escrita, televisión y el auge creciente de Internet.

Se puede establecer también que por medios se entiende como todo los sistemas de comunicación que permiten a una sociedad llevar a cabo las funciones de la conservación y comunicación a distancia de los diferentes saberes y prácticas culturales y políticas. Por lo tanto, intenta permitir el progreso del conocimiento y de la crítica a esto mismo. Comunicar a distancia permite escapar de la limitante del espacio y del tiempo Por lo tanto, medios es toda estructura socialmente instituida de comunicación y, a la vez, el soporte de tal estructura. (Berbier & Bertho, 1996).

Otras de las características propias de los medios de comunicación son el alto nivel promedio de uso personal y el fuerte apego subjetivo a este modo de emplear el tiempo libre. El uso de los medios de comunicación se han convertido

en una parte indispensable de la vida cotidiana de las personas y la alta difusión de éstos tiene una alta correlación con varios índices de desarrollo como es el caso de la alfabetización, urbanización, ingreso per cápita e industrialización.

Los medios de comunicación masivos desempeñan la función de transmitir una cierta visión del acontecer social. Por lo tanto, por comunicación se entiende el proceso a través del cual una persona transmite significados a otra. Se funda en la capacidad del hombre de transmitir sus intenciones, deseos, sentimientos, saber y experiencia. Por lo tanto, la comunicación es vista como un medio que permite aumentar las posibilidades de sobrevivir (Wright, 1972.p.56).

En cuanto al significado de comunicación de masas es necesario distinguir que posee ciertas particularidades en cuanto al auditorio, a la experiencia de comunicación y también el comunicador (Wright, 1972.p.60).

Respecto a la naturaleza del auditorio, se puede determinar, que la comunicación está dirigida hacia un auditorio grande, heterogéneo y anónimo. En cuanto a la naturaleza de la experiencia de comunicación, esta se caracteriza por ser pública, rápida y transitoria. Finalmente, el comunicador tiene la particularidad de ejercer una comunicación a través de una compleja organización que posee una gran división del trabajo y que genera altos costos (Wright, 1972).

Los medios masivos de comunicación son definidos como los medios capaces de transmitir el mensaje en forma instantánea a millones y heterogéneos públicos ubicados en distintos lugares, por lo tanto, ocurre una instantaneidad informativa y universalidad. Junto con esto se caracteriza porque grupos pequeños de emisión pueden llegar a influir en multitudes (Perea de Martínez, 1992).

En este contexto, se instala Internet, que es un medio masivo de comunicación presente en las últimas décadas en la agenda nacional e incluso mundial. En Chile, Internet se ha posicionado cada vez con mayor fuerza en los ciudadanos, se calcula que hay 7,3 millones de usuarios en el país, de los cuales en el rango etéreo 15 a 24 años, pasan 32 horas en promedio mensual en la red, siete por ciento más que el promedio nacional (La Tercera.cl, 2011), se puede deducir de los datos la influencia de Internet en la formación de opiniones de los más jóvenes. Han existido también políticas públicas que incitan el uso de Internet y estimulan al crecimiento de computadores existentes en la región.

En base a un estudio realizado por Godoy (2007.p.35), se pudo constatar que para los chilenos, las expectativas que ellos poseen sobre Internet, es que éste actúa como una herramienta ciudadana que permite ejercer una mayor influencia política. Se constata también que existe una percepción de que Internet otorga mayor autonomía informativa y política a las personas que utilizan este medio, así como también, otorga una mayor productividad laboral y académica. En el estudio se determinó también, que Internet ha restado tiempo a la cantidad de horas que las personas dedican a ver televisión, sin embargo no así a las horas dedicadas a la lectura. Lo cual puede estar influido porque aquellas personas que consultan Internet poseen una mayor instrucción académica, en contraste con quienes no utilizan tal medio. Por lo tanto, no existiría un abandono de la lectura a causa de la utilización de la red cibernética.

De este modo, se constata que en Chile hay un aumento de gente que utiliza Internet a la vez que un aumento en la cantidad de horas destinadas a este fin. Según la Encuesta PNUD, 2001, el 17,7% de los chilenos usa Internet regularmente.

3.15. Factores de riesgo en los adolescentes

Los factores de riesgo son “variables que pueden afectar negativamente el desarrollo personal” (Andreas Hein, 2001.p.2). Están asociados con aumento de la probabilidad de desarrollar problemas emocionales, conductuales o de salud. Estando presente alguno o varios de dichos factores en la vida de determinado individuo, puede o no comprometerse y asumir conductas de riesgo que dificultarían el logro del normal desarrollo que se espera para transitar hacia la etapa adulta con la madurez necesaria.

En el plano individual son factores de riesgo: retraso escolar, malas notas que derivan en abandono escolar, incapacidad para resolver conflictos, hiperactividad, impulsividad, baja autoestima, bajo coeficiente intelectual.

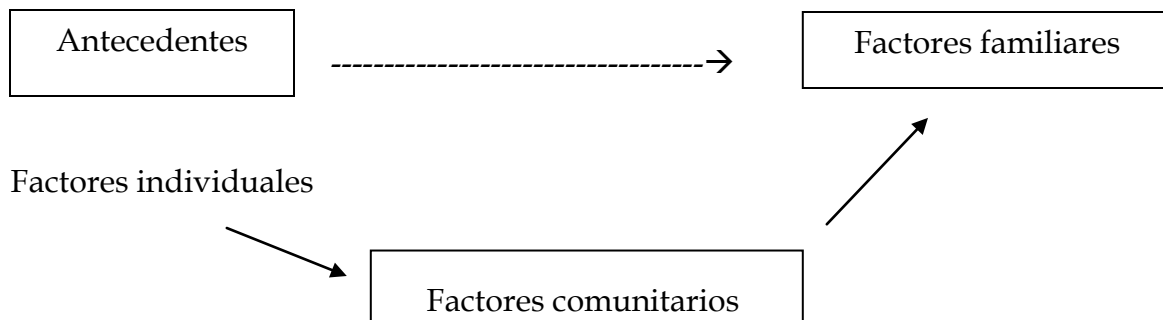
También entre los posibles factores de riesgo, se encontrarían historias familiares de alcoholismo, baja cohesión familiar, estilos parentales coercitivos, ambivalentes o permisivos, ausencia de uno o los dos padres, baja escolaridad de los padres. En referencia a la escuela, bajo apoyo del profesor, inadaptación al medio escolar, violencia escolar.

En relación al área social, bajo apoyo comunitario, estigmatización, pobreza del entorno, exclusión social, junto con la inequidad y la falta de oportunidades, pertenencia a grupos de pares que se involucran en actividades al margen de la ley (consumo y tráfico de drogas, delitos varios, etc.).

Las características mencionadas generan un entorno difícil, las variables descritas interactúan creando condiciones favorables para que el adolescente tenga probabilidades ciertas de actuar bajo premisas de riesgo que lo impulsen a ejecutar conductas de riesgo o problemáticas.

Características sociodemográficas.

Factores



3.16. Conductas de riesgo en adolescentes

La conducta es el conjunto de comportamientos observables en una persona o animal. Una conducta de riesgo para Florenzano (2005.p.100) será aquella en que “la mayor probabilidad de que se produzcan consecuencias negativas para la salud”. Se puede sintetizar como aquella probabilidad de experimentar un daño o una situación valorada negativamente.

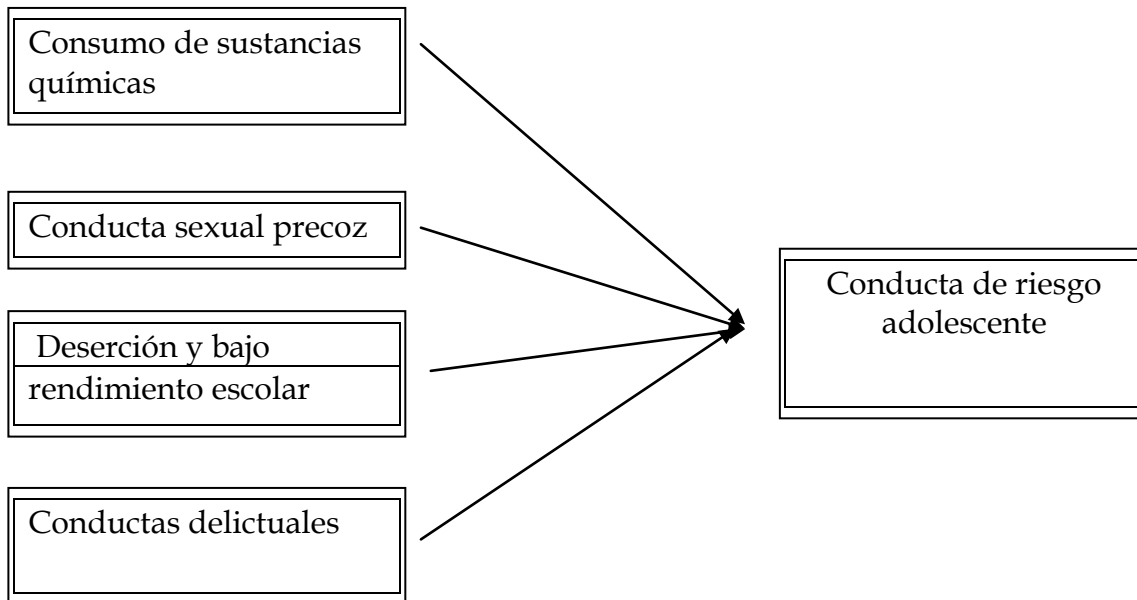
Dichas conductas son un conjunto amplio de situaciones, tales como farmacodependencia, la conducta sexual temprana, la delincuencia, conductas violentas y bajo rendimiento, fracaso o deserción escolar. Las conductas mencionadas tienden a no distribuirse en forma aleatoria entre todos los adolescentes de una población dada, sino a concentrarse en un subconjunto de estos, que habitualmente presentan características de riesgo. Florenzano (2005.p.102) sostiene que “son los mismos adolescentes los que consumen drogas, los que tiene actividad sexual precoz, los que presentan conductas sociales desviadas y los que tienen bajo rendimiento escolar”.

Finalmente, a partir de los factores de riesgo que determinan potencialmente el actuar de un joven y, a través de las conductas de riesgo que éstos optan para configurar su manera de ser, se establecen las consecuencias dañinas para la salud física, mental y para su inserción social.

La vinculación entre factores de riesgo, conductas de riesgo y las consecuencias que se generan en el adolescente son determinantes para entender como éste se va haciendo parte de una línea secuencial de vínculos que no le permiten establecer salidas posibles. Existen diversas áreas, que, de acuerdo a la probabilidad de daño, influirán en el comportamiento adolescente. (Florenzano.2005.p.104).

Surge así la necesidad de la educación sexual que sea capaz de proveer a los adolescentes de las informaciones correctas, completas, fidedignas acerca de la sexualidad, que incluya procesos de toma de conciencia y reflexión sobre el uso de métodos anticonceptivos, desarrollo de la autoestima y la capacidad de discernimiento, embarazo adolescente y sus consecuencias, aborto, ETS, el alcoholismo. En la actualidad, la familia (padres, fundamentalmente) no están en condiciones de proporcionar la debida formación en sexualidad a los jóvenes, se espera que lo haga el colegio. Sin embargo, las jóvenes presentan reparos importantes a la hora de hablar de los programas educativos en educación sexual, ya que se han focalizado, en la mayoría de los casos, en los aspectos biológicos de la sexualidad.

Principales conductas de riesgo adolescente



Los últimos cuatro estudios en Chile, (CONACE.2007) permiten comprobar la elevada prevalencia del consumo reciente y actual de alcohol y de tabaco. “La prevalencia del abuso de alcohol se mantuvo estable en 12% y su uso intensivo aumentó del 7,9% a 9%”. Una publicación de CONACE del año, sobre prevalencia del consumo de alcohol en la población total del país, muestra que se ha mantenido más bien estable entre los años 2008 y 2010.

También mostró un alza en el consumo actual de marihuana (desde 16,6% a 20,4%), cocaína (4,4% a 5,6%), pasta base (3,9% a 4,9%) y éxtasis (3,4% a 3,9%). Igualmente alarmante fue la creciente prevalencia de creencias que favorecen el consumo de marihuana, pensar que no es adictiva, que su uso experimental no provoca daño y que la mayoría de los jóvenes la consume.

Un estudio de Paz Ciudadana del año 2006 concluye que “el consumo de drogas ha tendido a estabilizarse, luego de que aumentara durante la segunda

mitad de los noventa. Pero hay poblaciones específicas donde persiste un alto nivel de uso; entre ellas, infractores de ley”.

También disminuye la percepción de riesgo, de 40,0% a 30,0% el porcentaje de escolares que considera riesgoso el uso experimental de marihuana (probarla 1 ó 2 veces) y desde 52,0% a 39,0% los que consideran riesgoso su uso frecuente (dos o más veces por semana). Hay que considerar que los datos entregan la información de quienes voluntariamente declaran el consumo de alcohol y drogas,” sin embargo, se ha detectado las llamadas “poblaciones ocultas” formadas por aquellos jóvenes que no declaran su consumo, razón por la cual se estima que el consumo es mayor. (Rodríguez, J. et al.2008.p.756).

El consumo de drogas se asocia con antecedentes como escasa adaptación a la vida escolar, mala relación con los padres, consumo de drogas de los padres, hermanos o amigos, entre otros factores. Entre los jóvenes que declaran consumir drogas se observa que un gran porcentaje de ellos señala que alguno de sus amigos cercanos, consume también drogas. Esto aclara que las conductas de consumo de drogas aumentan la probabilidad de involucrarse con usuarios de estas sustancias y que, probablemente. (CONACE 2004), una vez más, se pone en evidencia la influencia del grupo de pares para tomar la decisión de asumir conductas de riesgo.

En el mencionado estudio, se señala que de los consumidores de marihuana, 9 de cada 10 declara que algún amigo cercano consume; entre los no consumidores, sólo 4 de cada 10 no consumidores señala que alguno de sus cercanos es consumidor.

En consumo de la pasta base, un 74,0% de los consumidores reconoce que algunos amigos cercanos también consumen, contra un 8,7% de no consumidores tienen amigos que consumen.

Considerando la cocaína, un 71,9% de los que sí consumen cocaína declara que alguno de sus amigos cercanos consume dicha sustancia. Dicha situación es muy diferente entre los no consumidores, ya que sólo el 12,0% de ellos declara que alguno de sus amigos cercanos consume esa sustancia. (CONACE, 2004 citado por Florenzano).

3.17. Consecuencias del consumo de sustancias químicas en la juventud

Florenzano (2005.p. 34) señala al respecto que el consumo de sustancias químicas en la adolescencia produce secuelas que se señalan en el siguiente cuadro:

Sustancia	Consecuencias de corto plazo	Consecuencias de largo plazo
Alcohol		
Uso ocasional	Accidentes- violencia. (causa de mortalidad entre jóvenes)	Cirrosis hepática.
Uso frecuente	Bajo rendimiento académico. Depresión y angustia. Problemas familiares.	Mortalidad por cáncer. Complicaciones neuro- Psiquiátricas.
Marihuana		
Uso ocasional	Vulnerabilidad al uso de otras drogas.	Evidencia no clara.

Uso frecuente	Alteraciones en funciones neuropsicológicas. Alteraciones para manejar vehículos. Pérdida de memoria de corto plazo.	Problemas respiratorios. Posibles problemas reproductivos. Menor motivación (vital).
Cocaína Uso frecuente	Síntomas físicos: boca seca, transpiración, irritación y sangramiento nasal Insomnio, fatiga crónica Efectos depresivos Ideación suicida	Dependencia a la droga Rinitis Ulceraciones del tabique nasal Hepatitis Depresión y angustia

Si bien no se ha demostrado que el consumo de marihuana predisponga al organismo al consumo de otras drogas altamente nocivas, abre la puerta para el desafío de avanzar en conductas socialmente rechazadas. Ciertamente, que la persistencia en el consumo y la escalada hacia drogas cada vez más adictivas y perjudiciales, va a depender de los factores de riesgo en que se contextualiza la vida del joven y de factores protectores que lo alejen de esas conductas.

3.18. Conducta sexual precoz

Las conductas riesgosas hoy día, la gran mayoría de las veces, tienen que ver con conductas de tipo sexuales; no es ajeno que durante la pubertad y adolescencia la libido sexual sea el motor que mueva a los jóvenes, llenándolos de

dudas y curiosidad. Por lo tanto, el peligro de desconocer esta situación, es demasiado alto, considerando que hay vidas que se pueden poner en juego. Es en esta dinámica social que se tiende a vivenciar, actos adolescentes fuera de lo normal, tendencias a la bisexualidad, promiscuidad descomunal, abuso excesivo del alcohol, conductas agresivas y acciones que los enmarcan en una realidad posible de consecuencias muy peligrosas. (Florenzano).

Los cambios biológicos que experimenta el adolescente que se manifiestan en la producción de gametos (óvulos y espermatozoides), acompañados de la presencia de las respectivas hormonas en el sistema circulatorio se acompañan de cambios emocionales, psicológicos y sociales. La pubertad que es el inicio de la actividad hormonal, se enmarca dentro de la adolescencia como un:

“período de la vida humana durante el cual maduran los órganos sexuales implicados en la reproducción. Esta maduración se manifiesta en las mujeres por el comienzo de la menstruación, en los hombres por la producción de semen, y en ambos por el aumento de tamaño de los genitales externos. El rápido desarrollo indica una serie de cambios fisiológicos. Así mismo, durante la pubertad aparecen por primera vez los caracteres sexuales secundarios. En los hombres, se incrementa de forma notable la producción de pelo en ciertas partes del cuerpo, en particular en la zona púbica, en las axilas y en la cara; además, por lo general, la voz cambia y comienza a tener un tono más grave. En las mujeres, también aparece pelo en la región púbica y en las axilas, y los senos empiezan a crecer” (RAE, 1992:1855).

Otros autores citados por Florenzano (1997), se han referido a ciertas características propias de un desarrollo normal de la adolescencia, destacando una evolución sexual que va desde el autoerotismo hasta la heterosexualidad. Es decir, en un comienzo existe una búsqueda de placer auto inducido y luego se establece una búsqueda en otro, iniciando las primeras experiencias de relaciones

sentimentales. Al comienzo de la evolución sexual, el adolescente se sumerge en el autoconocimiento de su cuerpo, acompañado de nuevas sensaciones y emociones que irán modelando lo que será la sexualidad adulta.

El adolescente comienza a vivir sus primeras experiencias amorosas en medio del alejamiento progresivo de sus progenitores, impulsado por el deseo de autoafirmación, por la necesidad de encontrar su identidad. En algunos estudios los jóvenes han denunciado problemas como no poder hablar con sus padres como les hubiese gustado hacerlo por la falta de tiempo de los progenitores para escucharlos o la falta de adecuados códigos para comunicarse con ellos. Especialmente en los sectores medios y bajos, la necesidad de incrementar los ingresos familiares lleva a ambos padres a trabajar remuneradamente, quedando los hijos al cuidado de otras personas y solos ante sus más íntimos problemas. (Universidad de Chile, 2009-2010).

Para la adolescente es indispensable una buena comunicación con su medio familiar, junto con la entrega de afecto y amor. Es así como Molina, Sandoval & González (2004.p.40), establecen que el embarazo adolescente se enmarca, la mayoría de las veces, en un contexto de carencias afectivas, sociales y/o económicas. Por otra parte, el embarazo adolescente se puede dar por estar inserto en familias mono-parentales, disfunciones familiares, dificultades escolares, deserción escolar, consumo de alcohol y otras drogas, baja autoestima, impulsividad, condiciones de hacinamiento y pobreza. Todo lo que se constituye como un terreno propicio para el establecimiento de relaciones disfuncionales, lo cual incluye los contactos sexuales no protegidos y abuso sexual.

Un adolescente que no puede satisfacer sus necesidades emocionales al interior de su hogar, busca afecto fuera de él y muchas veces el embarazo ocurre como consecuencia de aquello a fin de asegurar la recepción de afecto. De este

modo, (Fuentes (1994,p.56) señala que el embarazo se puede instalar como un modo para suplir carencias afectivas ya que es una forma para sentirse querida, necesaria y realizada como mujer. De esta manera, la autora expresa que la maternidad que no es programada muchas veces es producto de una fuerte erotización del medio social circundante que promueve a una sexualidad sin compromiso afectivo, por lo que se pueden producir relaciones sexuales sin una adecuada responsabilidad y tener como consecuencia un embarazo no deseado. Generalmente, aquello se constituye como una fuente de tensión, que genera amenazas a muchas de las necesidades básicas de una mujer, dentro de ellas la seguridad, protección, aceptación, afecto, respeto y autorrealización.

Para una adolescente enfrentar sola la situación de la maternidad es difícil, mucho más porque se encuentra en un estado donde aún no se ha alcanzado la propia madurez necesaria para poder constituirse como una guía adecuada de los requerimientos de un hijo. Es decir, producto del embarazo adolescente se genera una contraposición de dos roles, por una parte la expresión de las necesidades propias de un adolescente y por la otra, el comienzo de una nueva etapa en donde está en juego la responsabilidad propia de la adultez. (Fuentes 1994.p.10).

3.18.1. Edad de la primera relación sexual

El joven y la niña despliegan una serie de prácticas, relaciones y conductas propias que van modelando lo que será el inicio de su vida sexual adulta.

“Dichos aprendizajes y prácticas, en conjunto con los imaginarios sociales y las percepciones asociadas, están ligados con el contexto cultural y el momento histórico en que se producen y, por ende, con los modelos de género femeninos y masculinos presentes en la sociedad.” (Aravena y Fritz. 2010.p.24)

Según la Sexta Encuesta de Juventud (INJUV. 2010) el promedio de edad de la primera relación sexual es de 16,7 años; los hombres se inician más tempranamente (16,4 años), en tanto las mujeres lo hacen después (17,1 años). Estos promedios se mantienen casi constantes por nivel socio económico, aunque en los sectores sociales más acomodados se produce un poco más tardíamente la primera relación sexual.

Sin embargo, en un análisis más fino de las edades de iniciación sexual, se observa que un promedio de 14,6% se inició sexualmente antes de los 15 años; en los hombres la proporción es de 18,1% y en las mujeres baja a 10,9%.

La mencionada encuesta, deja en evidencia que en jóvenes entre 15 a 19 años de edad declaran prácticas penetrativas antes de los 15 años en un 21,8%; este porcentaje es casi 10 puntos porcentuales más alto que en los tramos de edad de 20 a 24 y de 25 a 29. Respecto del nivel socio económico, en todos los segmentos, salvo el C2, se da una proporción que bordea el 15,0% y más, de personas cuya iniciación fue antes de los 15 años.

Cabe mencionar también, las prácticas sexuales previas a la iniciación, que van desde “besos profundos”; 76,0%, caricias corporales; 47,9% y sexo oral en un porcentaje bajo; 2,3%. Estas prácticas van en alza a medida que aumenta la edad. La práctica de sexo oral, en el tramo de mayor edad aumenta al 8,7%; lo que implica una mayor exposición a riesgos sanitarios. Es importante considerar que las edades promedios de quienes han tenido estas prácticas previas son 14,3 años para los varones y 14,9 años para las mujeres.

Otra información relevante (INJUV 2010) se refiere al contexto relacional en que se da la primera relación sexual. Los datos recogidos señalan que, mayoritariamente, se producen en el “pololeo”.

Se detectan diferencias por sexo; las mujeres jóvenes se inician sexualmente en un 83,7%, en el pololeo, en franca minoría en otro tipo de relación: con “andantes” (7,8%), amigos (4,2%), convivientes (1,0%), esposo (1,0%).

En los varones, las cifras varían. Se inician sexualmente en una relación de pololeo (57,4%), luego le sigue como primera pareja sexual, las amistades (18,3%); un (a) andante, (16,9%), recién conocido (a) (4,2%). Como se ve la iniciación sexual en el caso de los hombres, está más sujeta al azar y a las circunstancias que se presenten. Se concluye que el vínculo con la primera pareja sexual no se da en contexto de proyecciones para el futuro, si no más bien, como expresión de la atracción sexual entre hombre y mujer.

Respecto del uso de métodos de prevención en la primera relación sexual, hay un 51,4% que declara usarlos, en proporciones similares entre hombres y mujeres. Comparando los datos con la Sexta Encuesta Nacional de Juventud, se observa una tendencia al aumento, aunque todavía hay un 48,6% que no utiliza ningún método preventivo.

Existe una brecha en el acceso y uso de métodos de prevención. Las variables socioculturales se constituyen en factores de riesgo en la primera relación sexual juvenil.

EDAD DE INICIO DE RELACIONES SEXUALES PENETRATIVAS SEGÚN SEXO, TRAMO ETARIO, NIVEL SOCIECONOMICO Y LOCALIDAD													
Muestra: iniciados/ as sexualmente (Promedios)													
	Total	Sexo		Tramo Etáreo			Nivel Socioeconómico					Localidad	
		Hombre	Mujer	15-19	20-24	25-29	ABC1	C2	C3	D	E	Urbano	Rural
Menores de 15 años	14,6	18,1	10,9	21,8	12,2	12,8	15,3	11,7	14,9	16,8	16,9	14,6	14,6
15 a 19 años	71,7	71,1	72,3	75,7	74,7	66,3	72,4	74,0	72,0	69,8	68,0	71,1	75,8
20 a 24 años	9,2	6,3	12,2	0,0	9,3	14,5	8,6	10,7	8,2	8,1	9,8	9,7	5,9
25 a 29 años	0,4	0,2	0,6	0,0	0,0	1,1	0,0	0,1	1,2	0,4	0,3	0,5	0,1
No sabe/ No recuerda	1,5	2,0	1,0	0,8	1,2	2,3	0,9	1,5	0,9	2,0	2,0	1,5	1,6
No responde	2,6	2,2	2,9	1,7	2,6	3,0	2,7	2,0	2,8	3,0	2,9	2,7	2,0
Total	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100

Fuente: INJUV, 2010.

El principal argumento para el uso de condón en la primera relación sexual, fue prevenir el embarazo (90,6%) en porcentajes similares para hombres y mujeres. El uso del condón para prevenir el VH/SIDA y las enfermedades de transmisión sexual (ETS), no supera el 40,0%, registrándose, sin embargo, un aumento respecto de la información de la Sexta Encuesta Nacional de Juventud donde fue menos del 13,0%. Se constata un incremento en los jóvenes respecto del uso de condón como prevención del embarazo y de las ETS y el VH/SIDA. Están adquiriendo informaciones en este plano y actuando conforme a ellas. Cuestión que se expone en el siguiente cuadro extraído de la Sexta Encuesta Nacional de Juventud en (INJUV 2009).

La relación con la presencia de otras conductas de riesgo ha sido documentada por el estudio de CONACE (año 2005). Este mostró que hay una correlación entre la edad de inicio de relaciones sexuales y el porcentaje de consumo de sustancias químicas.

Porcentaje del consumo de drogas, en el último, según la edad de inicio de las relaciones sexuales (Florenzano, 2005: 150).

Tipo de droga	Menor de 12	12 a 18	19 a 25
Marihuana	10,6	7,0	1,7
Pasta base	2,8	1,7	0,4
Cocaína	1,2	7,9	0,3

Entre los adolescentes que se iniciaron sexualmente antes de los once años, el porcentaje que consume marihuana es de 10,6%, en comparación de los que lo hicieron después de los diecinueve años. Surge un alerta antes estas cifras, especialmente con el consumo temprano de pasta base y cocaína.

Por otro lado, otro factor importante de riesgo que determina conductas dañinas, y consecuencias deplorables es la impulsividad. El elemento de impulsividad es también importante entre las características psicológicas de las relaciones sexuales precoces. Según Florenzano (2005), entre los motivos más frecuentemente mencionados por los adolescentes para explicar su conducta riesgosa figura la convicción de que “eso no me va a pasar a mí”, lo inesperado del momento del coito y el temor a ser criticadas. Entre los factores familiares, la tensión familiar está estadísticamente asociada a mayor frecuencia de relaciones sexuales entre los adolescentes.

Se evidencia que la sexualidad temprana, que se ejerce en un contexto personal de sujetos en pleno proceso de desarrollo, distanciados, muchas veces, de sus padres, carentes de la presencia de adultos significativos capaces de orientarlos ante el cúmulo de conflictos que enfrentan. Ante la soledad afectiva, los grupos de pares adquieren una enorme importancia como apoyos y guías.

La afirmación anterior está refrendada por el estudio Calidad de vida de adolescentes chilenos (Universidad de Chile. 2010), donde se señala que el inicio de la sexualidad en la adolescencia, se desarrolla sin la debida información, en contextos familiares de escasa comunicación entre padres e hijos, aproximadamente el 28,0% de los jóvenes señala que no mantiene conversaciones con sus padres en forma regular. (Universidad de Chile.2010). Los padres, muchas veces, no saben cómo abordar el tema de la sexualidad con los hijos o lo hacen de modo inadecuado al no comprender lo que ocurre con las nuevas generaciones en este contexto.

Las complicaciones obstétricas de los embarazos tempranos, así como la mayor frecuencia de enfermedades de transmisión sexual, entre ellos el SIDA, las menores oportunidades laborales de los niños que rinden poco o que desertan tempranamente el colegio, son consecuencias catastróficas y determinantes para el futuro de un adolescente. (Florenzano, 2005.p.65).

3.19. El otro riesgo de las relaciones sexuales a temprana edad: las enfermedades de transmisión sexual (ETS)

Las enfermedades de transmisión sexual (ETS), constituyen un problema de salud pública. Más del 60,0% de las infecciones nuevas se producen en jóvenes menores de 24 años, y un tercio de éstas se desarrollan en adolescentes con vida sexual activa. Las consecuencias son siempre nocivas y fatales: comprometen la fertilidad, la relación de pareja y el vínculo sexual, incluso hasta la vida, como es el caso de los virus VIH y HPV, agentes etiológicos del SIDA y del cáncer cérvicouterino, respectivamente. (R. Molina, J. Sandoval, E. González .2004.p.67)

Las ETS son una serie de infecciones provocadas por distintos agentes patógenos, transmitidas sexualmente, aunque también pueden adquirirse por otras vías de índole no sexual.

En la adolescencia, (Molina (2004,p.60) las condiciones fisiológicas favorecen el desarrollo de las ETS. Desde el punto de vista biológico, el organismo se expone por primera vez a la mayor parte de estos gérmenes patógenos. No hay memoria inmunológica, por lo que existe un estado de relativa inmadurez inmunológica.

Entre los factores que inciden en la aparición de las ETS, los señalados como de alto riesgo: “el inicio precoz de la actividad sexual, más de una pareja simultánea y/o sucesiva en un período inferior a tres meses, se vinculan directamente al comportamiento sexual. Entre factores favorecedores de las ETS se destacan: ETS coexistentes, la presencia de síntomas en la pareja, el uso de alcohol y drogas y un estilo de vida promiscuo (Molina, Sandoval & Gonzales, 2004.p.56).

3.20. Infecciones de transmisión sexual virales

Según Molina (2004,p.78), éstas son de dificultosa identificación, poseen una transformación desde un proceso infeccioso a neoplásico, por la capacidad del virus de incorporarse y modificar el genoma de la célula huésped. Las ETS por ser enfermedades contagiosas implican a terceros y tienen consecuencias relativas a la pareja y el embarazo. Las ETS virales se pueden diferenciar en las que principalmente tienen manifestaciones generales como el SIDA, la hepatitis B, y el citomegalovirus, y aquellas que tienen manifestaciones predominantemente genitales como son el herpes genital y el virus del papiloma humano (HPV).

Herpes genital.

El herpes genital es causado por el virus herpes simples (HSV). El HSV pertenece a la familia del herpes virus humano que incluyen ocho tipos de virus, entre los que se distinguen el HSV1 Y EL HSV2, ambos agentes etiológicos del herpes genital. Dentro de los factores de riesgo se destacan: ser de sexo femenino, de raza negra, y pertenecer al estrato socioeconómico bajo. Todos los factores vinculados a la conducta sexual son factores de alto riesgo. Los de mayor importancia corresponden al inicio precoz de las relaciones sexuales, mayor número de parejas sexuales, promiscuidad, práctica del sexo urogenital

Virus papiloma humano (VPH).

Produce una agresión en el tejido cervical y se manifiesta por una reacción que va desde la infección asintomática hasta su máxima expresión, el carcinoma. El VPH tiene la singularidad de infectar solo la piel y las mucosas; en el tracto ano genital inferior del hombre y de la mujer. Se producen, luego de la infección, diversas modificaciones correlacionadas al tipo viral, como son las lesiones infecciosas con o sin displasias y el carcinoma de cuello uterino. Los factores de riesgo que se vinculan hacen alusión al comportamiento sexual; donde las múltiples parejas, el inicio temprano de las relaciones sexuales, otras enfermedades de transmisión sexual, raza, bajo nivel socioeconómico, tabaquismo, uso de anticonceptivos orales, e higiene deficitaria, son los factores más frecuentemente implicados.

Hepatitis B.

Esta enfermedad es producida por el virus de la hepatitis B (HBV) que es un Hepadnavirus de estructura compleja.

La vía de transmisión es primordialmente por vía parenteral, vertical y sexual.

Infecciones de transmisión sexual no virales productoras de úlceras.

Sífilis.

La sífilis es una enfermedad infectocontagiosa remediable en etapas tempranas. El agente causal es el *Treponema pallidum*. Esta enfermedad implica a ambos sexos, con una leve predominancia en el sexo masculino. Los grupos mayormente afectados son los de nivel socioeconómico bajo, aquellos que tienen un comportamiento sexual promiscuo, hábitos higiénicos deficitarios y son portadores de otras enfermedades de transmisión sexual. La vía sexual es la más frecuente.

El contagio a través de la vía sexual se produce por contacto directo (sexo genito-genital, sexo genito-anal, sexo oral, manipulación genital y anal). Se transmite desde un individuo enfermo con una lesión activa, a otro sano con la piel o mucosa previamente lesionada. Se manifiesta a través de un chancro sifilítico, que es una erosión húmeda, de borde indurado y la base está recubierta de un exudado transparente. Es asintomático excepto cuando se sobre infecta o se localiza en el meato uretral y en los dedos. (Molina, Sandoval & Gonzáles .2004.p.60).

Infecciones de transmisión sexual productoras de infecciones en el tracto genital superior e inferior.

El inicio de la actividad sexual en la adolescencia, favorece la infección genital del tracto genital superior. Los gérmenes de transmisión sexual

habitualmente involucrados son: *Neisseria gonorrhoeae*, *Chlamydia trachomatis*, *Mycoplasma hominis* y *Ureaplasma urealyticum*. Con alta frecuencia estos patógenos dan origen a la enfermedad inflamatoria pélvica aguda (EIPA). El daño de esta entidad es muy importante y puede alterar la esfera sexual y reproductiva de ambos sexos. En la mujer las secuelas se declaran como dolor pélvico crónico, infertilidad y embarazo ectópico. (Molina, Sandoval & Gonzáles 2004.p.64).

Virus de la inmunodeficiencia humana (VIH/ SIDA).

El VIH/SIDA, es amenaza cierta para quienes practican el sexo desprotegidos. En diversos países se realizan esfuerzos para que los jóvenes internalicen el riesgo del SIDA. Datos aportados por diferentes estudios en España proporcionados en prevención de ETS, señalan que entre el 20,0% y el 40,0% de jóvenes no utilizan el preservativo y cuando lo hacen es para prevenir el embarazo. Lo mismo se repite en otros países y también en Chile.

Si en el pasado se consideraba que el riesgo de contraer SIDA era mayor en las relaciones homosexuales, los datos actuales muestran que la transmisión del SIDA por vía heterosexual se ha convertido en uno de los mecanismos más seguros de transmisión del virus.(OMS,2003b).

Por las razones expuestas, se considera necesario un cambio conductual hacia la triple prevención: embarazos no deseados, SIDA y otras enfermedades de transmisión sexual.

Situación del SIDA en Chile.

El primer caso de SIDA en Chile se notificó en 1984 y hasta el 30 de septiembre de 1998 se habían notificado 2.526 enfermos y 3.552 portadores

asintomáticos en las trece regiones del país. Según Molina et al (2004) el 90,8% de los casos de SIDA son hombres y el 9,2% mujeres. Sin embargo, existe un crecimiento mayor de casos de SIDA en mujeres en relación a los hombres, incluyendo todos los mecanismos de infección. Los principales grupos de edad afectados están entre los 20 y 49 años y concentran el 95,0% de los casos. Los menores de 20 años representan el 2,9% y los mayores de 50 el 12,1%. (Molina 2004:316)

Infección por VIH/SIDA en la adolescencia.

La infección por VIH en el adolescente es aquella que ocurre después de los 13 años de edad. En un mundo en el que la población es joven, los adolescentes y los jóvenes son los más vulnerables a la infección por el VIH. Se estima que alrededor del 60% de las infecciones nuevas por VIH se producen en jóvenes entre los 15 y los 24 años. El principal factor de riesgo en la transmisión del VIH entre los jóvenes (al igual que en los adultos) es el sexo no protegido. Los adolescentes no conocen o no tienen conciencia de los riesgos unidos a la actividad sexual, como la infección por VIH y otras enfermedades que se transmiten por esta vía. La otra gran vía asociada a la infección en adolescentes está vinculada a la infección intravenosa. (Molina, Sandoval & González 2004.p.68)

Los jóvenes son vulnerables a la transmisión sexual del VIH tan pronto como empiezan a tener relaciones sexuales (dependiendo de la prevalencia de la infección por el VIH existente en determinados país o región) sin protección. La infección con el virus del SIDA se puede producir mediante relaciones sexuales no protegidas por vía vaginal, anal u oral con una pareja infectada.(Molina 2004)

“Las ETS que producen úlceras genitales (como el herpes genital, chancroide, sífilis) aumentan la cantidad de células en las secreciones genitales y

además permiten un acceso directo del virus al torrente circulatorio, aumentando así la contagiosidad. Otras ETS, como la infección por clamidias, gonorrea, tricomoniasis, candidiasis, aumentan la cantidad de los fluidos genitales y su contenido de células, lo cual también puede aumentar la transmisibilidad del virus." (Molina, 2004.p. 322).

Por último, según el mismo autor, la ulceración de las mucosas, inflamación, exudación y el trauma en caso de violencia sexual o cuando las mucosas están secas, aumentan la eficiencia de la transmisión del virus. A veces, las personas que presentan algunas ETS, a menudo reportan conductas de alto riesgo, como por ejemplo múltiples contactos sexuales con múltiples parejas.

Factores de riesgo asociados a la transmisión del VIH.

Factores biológicos:

- 1.- Magnitud de la carga viral.
- 2.- Presencia de otras enfermedades de transmisión sexual.
- 3.- Falta de circuncisión en el hombre.
- 4.- Integridad de la mucosa expuesta (vaginal, oral, o rectal-anal) la cual puede estar alterada por la presencia de ETS o por trauma.

Como se puede ver, la transmisión del VIH/SIDA se puede presentar asociada a la presencia de otras ETS y a conductas, en general, de riesgo en el aspecto sexual. Llama la atención que el factor "circuncisión" en el hombre sea el único que se escapa de una cierta escalada de relaciones descuidadas.

Factores conductuales.

1. Número de parejas sexuales diferentes, que aumenta la probabilidad de encontrarse con una pareja infectada por el VIH.
2. Probabilidad de las parejas sexuales de una persona de infectarse, lo cual depende de los factores de riesgo asociados con la conducta de estas parejas o exposición previa.
3. Número de exposiciones con una pareja infectada, lo cual aumenta la probabilidad que en algún momento ocurre la infección.
4. Uso de barreras que bloqueen al VIH, especialmente el uso correcto de preservativos.
5. Uso de drogas, especialmente las intravenosas pero también el alcohol y otras.
6. Falta de madurez emocional
7. Pobreza y la falta de educación.

De los 7 factores mencionados, 5 de ellos dan cuenta de conductas promiscuas, que se constituyen en facilitadoras de la transmisión del SIDA, asociadas a la falta de madurez emocional y a la pobreza, condición esta última que se señala como escenario posible para todas las conductas de riesgo en adolescentes.

La prevención del embarazo adolescente y de las ETS.

La prevención del embarazo adolescente por las repercusiones que tiene en la vida de la mujer, que en un alto porcentaje enfrenta la responsabilidad de la crianza en momentos biológicos en que aún no alcanza su plena madurez psicológica, siendo casi una niña con necesidades de afecto, protección y sustento, es una tarea de la sociedad urgente; por otro lado, el niño, por su condición es totalmente dependiente de los cuidados de su madre o de otras personas adultas, se transforma en un impedimento para el normal desarrollo de la madre.

El embarazo adolescente se presenta mayormente en las niñas pertenecientes a los sectores más vulnerables de la sociedad donde la única arma para salir de la pobreza es la educación que permita insertarse en el mundo laboral; ante el cuadro de vida que configura la joven madre, lo más probable es que continúe ella y su hijo en la pobreza.

Consecuencias del embarazo para la madre adolescente.

Entre las consecuencias de un embarazo adolescente se puede destacar que existe la probabilidad de que aquellas madres experimenten una sensación de fracaso en el ejercicio de tal rol, como también en aspectos personales. Se ha denominado como el síndrome del fracaso en la madre adolescente a un conjunto de factores enunciados del siguiente modo:

1. Tener que asumir una responsabilidad para la que no se encuentra preparada.
2. Incapacidad para desarrollar adecuadamente las tareas propias de la adolescencia.
3. Serias dificultades o imposibilidad de finalizar sus estudios.
4. Dificultades o fracaso para constituir una familia (posibilidad de ruptura con su familia de origen, pérdida de su pareja, matrimonio obligado).
5. Dificultades para buscar y obtener un trabajo, escolarización incompleta por abandono de los estudios, dificultad para salir a trabajar por cuidar los niños.
6. Dificultad en la crianza de sus hijos: sensación de fracaso e incompetencia, sentida por ellas o manifestada explícita o implícitamente por las personas que las rodean; rol materno compartido, cedido o perdido frente a sus madres u otros adultos; sensación de incompetencia para lograr un adecuado nivel de desarrollo para sus hijos, dado cierto grado de inmadurez personal y social de la joven madre.

7. Dependencia económica de su familia de origen (Molina, Sandoval & González 2004.p.160).

Factores protectores del embarazo adolescente.

A lo largo del ciclo vital y producto de una vida rica en influencias culturales y sociales, el ser humano se expone constantemente a factores que pueden atentar contra la integridad del sujeto, los denominados factores de riesgo expuestos con anterioridad, o bien, estar sujeto a factores protectores que favorezcan una buena conducta en el individuo. De esta manera, específicamente en las mujeres adolescentes, se destacan como posibles factores protectores, aquellos que se dan al interior del núcleo familiar como es el caso de una adecuada comunicación e instauración de normas, o factores protectores externos al núcleo familiar que tienen relación con la educación formal, el acceso fácil a una adecuada salud.

De este modo, las mujeres adolescentes que permanecen en el sistema educacional, tienden a retrasar el primer embarazo, a utilizar métodos anticonceptivos y cuidar de mejor manera a sus hijos (Evans y Rosen, 2000 citado en Barahona, Pacheco & López, 2007). Debido a que la educación tendría relación con mayor instrucción, no sólo en lo específicamente sexual, sino también en lo relativo a la existencia de programas de educación sexual (Molina.2007). Aspecto que puede estar sujeto a revisión respecto a la realidad chilena.

Sin embargo, pareciese ser que una adecuada educación no basta para aquello, sino más bien es necesaria la existencia de un conjunto de factores que protejan a las adolescentes y las encaminen a tomar decisiones que apunten a un mayor auto cuidado. Es por esto que resulta interesante ahondar en lo que plantea Barahona, et al. (2007-9, al describir que la existencia de proyectos de vida o

planificación futura, se constituyen como factores protectores en la adolescencia. Debido a que las jóvenes desarrollan una capacidad para poder anticipar las consecuencias de sus actos presentes en el futuro; pudiendo predecir que posiblemente el dar a luz implique coartar su libertad.

La familia debiese ser también portadora de factores protectores. Entre los que se incluyen el involucramiento paterno, una actitud constantemente preocupada y cariñosa de los padres frente al estudio de los hijos y las expectativas positivas frente al rendimiento escolar de los hijos, en donde se valoricen los logros, los esfuerzos del joven y se busquen alternativas de soluciones cuando surjan problemas. Para esto, es preciso mantener una buena calidad en la comunicación entre padres e hijos, para inducir una buena percepción de los jóvenes acerca de la cercanía con sus padres. Por otra parte, la existencia de normas establecidas claramente al interior de una familia favorece un clima adecuado y alejado de factores riesgosos para los adolescentes, es decir, cuando en la familia se fijan límites, se mantiene un sistema de recompensas y castigos claros, se mantiene una comunicación verbal y no verbal, se moldean valores y conductas importantes. De esta manera, Molina cree que se genera un factor protector, y a la vez se cumple con brindar apoyo y ser guía para el crecimiento y desarrollo de todos los aspectos del desarrollo infantil, ya sean cognitivos, morales, emocionales, espirituales, sexuales, culturales o educacionales. (Molina, 2011).

El apoyo social es otro de los factores protectores, el cual está íntimamente ligado al nivel educacional de los padres, ya que a mayor nivel educacional, mayor percepción de apoyo familiar tienen los jóvenes. Ya que cuando los padres se preocupan por el bienestar físico, psicológico, espiritual y cultural de sus hijos, por saber quiénes son las amistades de ellos, por averiguar con quienes asisten a fiestas, por alejarlos de las amenazas externas provenientes del medio natural o de grupos e instituciones que representen peligro, se genera una menor frecuencia de

conductas de riesgo. Sin embargo, debido a las actuales condiciones culturales donde los padres se encuentran menor tiempo en sus hogares, el nuevo rol de ellos es prepararlos para que adopten medidas de auto-cuidado y para que sean capaces de velar por su seguridad física y psicológica. (Florenzano y Valdéz (2005)

En cuanto a las escuelas y medios de comunicación masivos, se puede desprender que se constituyen como factores protectores, en la medida en que se preocupen por la difusión y educación de conductas responsables en términos de auto cuidado y en específico, en el ámbito sexual. Además, la participación de los jóvenes en alguna agrupación de fe o agrupaciones deportivas se consideran también factores protectores ya que proporcionarían un sentido claro en la vida de los jóvenes y favorecería el retraso en el inicio sexual y en la prevención de conductas riesgosas para el adolescente. (Barahona et al (2007).

Por las repercusiones sociales que tiene, en todas las latitudes, el embarazo adolescente ha acaparado la atención de especialistas de todo el mundo (Gaviria.2000) ya que los estudios demuestran que las niñas que quedan embarazadas tempranamente, tienen menores posibilidades de completar sus estudios secundarios, de insertarse laboralmente, de casarse y, finalmente, tienden a reproducir la pobreza en ellas y en sus hijos.

3.21. Embarazo adolescente en Chile y en otros países.

Evolución de la tasa de fecundidad (TF) en adolescentes chilenas.

10 a 14 años		15 a 19 años		
Años	TF	NV	TF	NV
1990	1,26	742	64,9	39543

1995	1,63	1035	63,4	37852
2000	1,51	1055	62,4	39257
2005	1,28	935	48,8	35143

Fuente: Donoso (2008). Citado por Dussailant.

Como se observa en el cuadro, la tasa de fecundidad en las edades jóvenes ha ido en descenso en el caso de Chile. Cabe señalar, que es la más baja de la región. Sin embargo, a este respecto el país está muy lejos de los países desarrollados, donde la tasa es de 25 nacimientos por 1.000 adolescentes.

En el concierto de los países desarrollados, la excepción es EEUU, donde la tasa de embarazo adolescente es de 41 por 1.000 adolescentes. (Dussailant)

Deserción y bajo rendimiento escolar

Desde la mirada de la reproducción, los datos disponibles señalan que la incidencia del embarazo en la adolescencia en el país, es de alrededor del 16,16%. Existe escasa investigación sistemática sobre el efecto del embarazo precoz en la deserción escolar. Sin embargo, se ha encontrado que en el año 2000 la deserción escolar en la enseñanza básica y media fue de 11,3%, correspondiendo de este porcentaje; 9,9% a la enseñanza media con 106.000 adolescentes entre 14 y 17 años y 1,4% a la enseñanza básica. Es decir, la deserción se produce precisamente al inicio de la etapa adolescente y está cruzada por el efecto embarazo; así lo revelan los resultados de la encuesta CASEN 2000, que muestra las diferencias entre hombres y mujeres con relación a las razones para no asistir a un establecimiento educacional; en los hombres la causa principal es la difícil situación económica (23,6%), en cambio en las mujeres, es la maternidad o embarazo (28,7%) en Molina, M. et als (2003. p. 66) .

Ciertamente, que se hace evidente la dimensión de género en estos resultados; la cultura machista que caracteriza a la sociedad chilena, hace que la responsabilidad de procrear en tan precarias condiciones, recaiga sobre las niñas, son ellas quienes abandonan sus estudios y se hacen cargo del hijo (a), en tanto los muchachos continúan con su proyecto de vida.

En estudio realizado en Chile (Molina, M. et al. 2003) en 100 niñas embarazadas, el 60,0% de ellas desertó del colegio durante el embarazo y las restantes 40,0% lo hicieron antes del embarazo. Ellas pertenecían al nivel socio económico bajo; sin embargo, se detectó que las que desertaron, previo al embarazo, en un mayor porcentaje se ubicaban en el nivel de pobreza extrema.

Respecto de la situación educacional de las adolescentes embarazadas, el citado estudio encontró que el 43,0% de las que desertaron antes del embarazo, sólo alcanzaron un nivel de escolaridad básica, en tanto en el grupo que desertó durante el embarazo, sólo el 11,6% alcanzó el nivel básico de escolaridad. Un dato que debiera ser atendido por los responsables, señala que respecto de la repitencia, en ambos grupos se observó un alto porcentaje: el 20,0% de las niñas que desertaron antes del embarazo, repitió 2 y 3 cursos; en tanto el 29,2% que desertaron durante el embarazo repitió hasta 4 cursos.

También el estudio, recabó información sobre los motivos de la deserción. Los motivos principales son de orden económico, enseguida los problemas familiares en un 27,6% de los casos estudiados. En el grupo que desertó durante el embarazo, estos motivos son la vergüenza, 41,6%, las complicaciones médicas, en un 31,7%. Se señaló que en 6 casos el colegio puso problemas para que las niñas continuaran con sus estudios.

En otro estudio (Poo, A. et al. 2005.34) realizado con 26 niñas embarazadas por primera vez, entre 13 y 19 años, los factores que favorecen el embarazo adolescente se pueden ordenar en:

1. Factores de tipo individual: tendencia precoz en la menarquia, bajo nivel de aspiraciones de logro académico, impulsividad, adhesión a creencias populares que condenan el uso de métodos anticonceptivos, ya que, también disponer de ellos significa declarar la existencia de vida sexual activa.
2. Factores de tipo familiar: disfunciones familiares, con escaso apoyo afectivo, antecedentes de embarazos precoces en hermanas, madre o jóvenes cercanas, baja escolaridad de los padres, ausencia de figuras significativas.
3. Factores de índole social: condición económica deficiente (pobreza, hacinamiento), ingreso precoz al trabajo, trabajo no calificado, mitos acerca de la sexualidad, marginación social.

Los resultados del estudio aluden a lo siguiente:

1. Los factores de tipo individual, obtuvieron el 71,6% de incidencia en la conducta sexual. Se destaca el área afectiva, como carencia, es decir necesidad de compañía y en relación con el embarazo, se le ve como una forma de obtener afecto, pertenencia y darle sentido a la vida. También se señala una actitud de rebeldía ante imposiciones consideradas injustas del medio familiar que conduciría a la sexualidad temprana.
2. En el área cognitiva, las jóvenes muestran un marcado egocentrismo, que se manifiesta en no ponerse en el lugar del otro, sólo sus ideas son válidas, así evalúan equivocadamente la posibilidad del embarazo; lo que las lleva a no utilizar métodos anticonceptivos, aun conviviendo con sus parejas.

3. Los factores familiares, tienen una incidencia del 20,3% en su conducta. La dinámica familiar presenta un estilo de disgregación, con poca interacción entre los miembros, la estructura familiar presenta confusión de roles, donde hijos asumen el cuidado de los menores en detrimento de sus propios roles, relaciones deterioradas, padres alcohólicos, madres ausentes.
4. Factores sociales: con una incidencia del 11,6%. Participación en grupos de amigas, en que la mayoría ha sido madre, de nuevo aparece la fuerte influencia de los pares. Al mirar un poco más allá, la escuela, según dicen, entrega una educación de mala calidad, los servicios de salud no son oportunos ni expeditos en su atención.

Las dificultades escolares, la repitencia, conducen al abandono de la escuela, ponen a las jóvenes en situación de riesgo como tener un embarazo a temprana edad. Sin duda que el sistema educativo tiene una deuda con las jóvenes que se ven impelidas a la deserción escolar.

Los resultados del estudio muestran la sincronía entre los factores individuales, familiares y sociales para generar condiciones favorables al inicio temprano de la vida sexual, sin protección sanitaria. El desafío consiste en encontrar y ensayar estrategias de intervención que rompan el círculo que lleva a la maternidad precoz, sin condiciones psíquicas, ni materiales, ni humanas, en último término, para asegurar una vida digna a las jóvenes y a sus hijos.

Conductas delictivas.

La información recolectada señala que las conductas delictivas en los jóvenes son resultado de un conjunto de variables individuales, familiares y sociales.

Es posible distinguir dos formas de desarrollo de comportamientos delictivos: una llamada esporádica y otra de forma persistente. Se asume que la primera forma, se asocia a la tendencia adolescente de probar o experimentar diversas experiencias vitales pero que no se establecen como forma de vida. Las conductas delictivas persistentes, se asocian a la presencia de múltiples factores de riesgo.

En el caso de los jóvenes, los factores de riesgo asociados a conductas delictivas, pueden ser clasificados en 6 ámbitos de procedencia:

Factores individuales: escasa capacidad de resolución de conflictos, hiperactividad, impulsividad, coeficiente intelectual bajo, disposición a asumir conductas de riesgo, carácter difícil.

Factores familiares: presencia de enfermedades mentales en el grupo familiar, escasa cohesión interna, autoridad parental permisiva, ambivalente o autoritaria.

Factores asociados al grupo de pares: círculo de amigos comprometidos en actividades delictivas, consumo de drogas u otras conductas al margen de lo permitido.

Factores escolares: ambiente poco motivador en el colegio, violencia, despreocupación de profesores y autoridades, dificultades de aprendizaje.

Factores sociales o comunitarios: estigmatización, falta de oportunidades y espacios recreativos.

Factores socioeconómicos y culturales: pobreza persistente, escaso acceso a los bienes culturales.

Los mencionados factores coexisten y se refuerzan unos a otros, de manera que es un complejo ejercicio determinar cuáles tiene mayor peso a la hora de cometer delitos.

Es importante detenerse en aquellas conductas problemáticas que pueden ser clasificadas como persistentes y pueden llegar a transformarse en formas de vida delictiva. Algunos indicadores que permiten considerar como persistentes algunas conductas delictivas son los siguientes:

1. Comienzo a temprana edad en la comisión de delitos: estudio realizado en la población de infractores de ley (Blanco y Morán, 1999, citado en Hein, A.2001) señala que entre 45,0% y 58,0% (Mallea, Campodónico y López, (1993) de los encuestados en dos estudios señala haber iniciado sus actividades delictuales entre 15 y 17 años.

2. Nivel de escolaridad: al menos la mitad de los jóvenes encuestados en diversos estudios tenía un nivel escolar básico incompleto, el que en algunos casos alcanzó el 66,0% (Mallea y Campodónico, 1993; Mallea, Campodónico y López, 1993; Equipo Operativo de Rehabilitación Conductual de SENAME, 1991; Troncoso, 1993; Mallea y Guzmán, 1996; López, Mallea y Campodónico, 1994). De acuerdo con las cifras, hay consenso en que la permanencia en la escuela es uno de los principales protectores contra el desarrollo de conductas delictivas. La escuela cumple un importante rol en la socialización de los jóvenes y en la inserción a redes de protección social.

3. Deserción escolar: los estudios analizados señalan como causas del abandono de la escuela, los problemas conductuales, la falta de interés y los problemas económicos. La falta de interés se marca como causa entre un 25,0% y un 35,0% de los jóvenes (Mallea y Campodónico, 1993). En los estudios internacionales se constata que el abandono de la escuela no siempre afecta a la posibilidad de cometer delitos. Así, internacionalmente se ha encontrado que quienes están aburridos en la escuela tienen mayor probabilidad de participar en actos delictivos que quienes desertan por problemas económicos (Jarjoura, en: Hein. 1996). La deserción escolar es el punto de quiebre de una serie de señales que empieza a dar el joven: inasistencias reiteradas, conductas problemáticas, conflictos con los docentes, no cumplimiento con las obligaciones del colegio, todo lo cual se resuelve en el abandono de la escuela. (Ministerio de Educación, 2001).

4. Actividad laboral: en los estudios realizados con jóvenes de la red SENAME, se encontró que hasta el 43,0% de ellos tenían una especialización en oficios. El resto se desempeñaba en labores sin especialización tales como: cuidadores de autos, cartoneros, vigilantes de autobuses y otros.

5. Grupo de pares: en este aspecto, Mallea, Campodónico y López (1993) señalan que en un 79,0% de los casos el grupo de amigos consume alcohol y en un 72,0% de los caso, drogas.

6. Estructura familiar: alrededor del 40,0% de los encuestados vive solo con la madre o con ella y su pareja (Mallea, Campodónico y López, 1993). En tanto, otro estudio SENAME (1990) halló que un 34,0% vivía solo con la madre.

7. Consumo de alcohol y drogas: a este respecto un estudio de Mallea, Campodónico y López (1993) concluyó que el 51,0% de los jóvenes señaló haber consumido antes de los 14 años.

8. Actividad delictiva: en los estudios ya señalados, se encontró que los delitos más frecuentes son contra la propiedad. Otros como robo (con fuerza y con violencia), el hurto y los daños corresponden a más el 50,0% en los 4 estudios hechos. Asimismo, se estableció que mediante estos delitos, obtienen dinero destinado al consumo de ropa cara, a la diversión, al consumo de drogas y alcohol.(Mallea, Campodónico y López, 1993).

9. En este tipo de conducta: como en los anteriormente señalados en este trabajo, la persistencia de la pobreza como escenario proclive para los comportamientos de riesgo es notable. La sociedad se encuentra ante el imperativo ético de superar efectivamente la marginación y la pobreza.

Finalmente, cabe señalar que mediante coeficientes de correlación se logró establecer que comunas con menor nivel educacional, mayor desempleo, mayor prevalencia del consumo de drogas en la población pobre, peor clima familiar y entorno social deprivado, aportan una mayor proporción de detenidos al sistema carcelario.

3.22. **Síntesis.**

Ciertamente, la adolescencia es una etapa importante en el desarrollo humano. Sin embargo, ella es resultado (y producto) de los sucesos vitales ocurridos desde el nacimiento mismo. El desarrollo humano está fuertemente influenciado por lo que ocurre en el entorno social y, especialmente, familiar. La adolescencia es también una construcción social, el conjunto de significaciones compartidas que configuran el imaginario social instituido, definen lo que para esa sociedad será considerado y valorado.

En la época en que vivimos de cambios globales y rápidos, se exige a los educadores y a las familias una actitud empática, abierta para escuchar y “ver” realmente a los adolescentes, sin los prejuicios que los puedan estigmatizar. Sin embargo, no es tarea fácil para los padres, especialmente aquellos que provienen de los sectores más deprivados de la sociedad, que han sido pobremente instruídos (casi nada) sobre las múltiples responsabilidades a asumir en sus roles de padres y madres, llevados por las corrientes “informativas”, especialmente la televisión, portadora también de las publicidades pagadas por empresas cuyos fines no son educativos ni en beneficio de las personas, sino funcionales a sus propios intereses. La situación descrita configura un escenario en el que escasamente la familia puede enriquecerse para aportar positivamente a la formación en sexualidad que requieren los niños y jóvenes adolescentes.

El otro espacio importante para el ser en desarrollo es la escuela; allí se juega, en las relaciones con sus pares y las relaciones con otros adultos que no son sus padres, la posibilidad de construir un proyecto de vida que incluya, ciertamente, su vida sexual, lo que implica ser libre para adoptar determinada orientación sexual, el respeto al otro (a), el acceso a los conocimientos actualizados sobre la vida sexual, en un espacio respetuoso y libre de enjuiciamientos.

Si bien los cambios en la adolescencia se producen en la esfera emocional, en el plano cognitivo, en lo biológico, lo que más se ha relevado es la aparición de los caracteres sexuales secundarios que señalan el inicio biológico de la capacidad reproductiva. La sexualidad se expresa como una energía desconocida hasta ese momento, aunque se conocen manifestaciones anteriores en las etapas previas a la aparición de la formación de los gametos.

Asumir esta etapa como parte del desarrollo, proporcionando a los jóvenes toda la información requerida desde el punto de vista científico, asumiendo la

fuerte influencia del medio en la conformación de la sexualidad, acompañando al muchacho (a) en este tránsito, especialmente en la sociedad actual en que ellos están expuestos a muchas influencias, no siempre favorables ni beneficiosas para ellos, sino al servicio de intereses espúreos. Tal es la tarea y el desafío para padres y educadores.

En la tarea de aportar nuevos conocimientos, para llevar a cabo un sistema de educación sexual que permita a los y las jóvenes desarrollarse en este aspecto y en otros con plenitud y libertad, para elegir sus caminos en lo concerniente a la vida sexual, se ha desarrollado un estudio de las diferentes opciones y orientaciones de los programas de educación sexual que se ofrecen, especialmente, en América Latina.

SEGUNDA PARTE. MARCO METODOLÓGICO

CAPITULO IV. METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN

Este capítulo se dedica a la metodología utilizada en la investigación. Tiene por finalidad describir el procedimiento utilizado para llevarlo a cabo. En él, se especifican el problema, los interrogantes, los objetivos, los instrumentos, la muestra así como los procedimientos de análisis de datos. Se trata en suma, de explicitar el camino recorrido para la búsqueda de la información pertinente y el tratamiento de los datos obtenidos.

Con la presente investigación se pretende construir conocimiento a través de la metodología cuantitativa y cualitativa que permitan explorar y actualizar algunos ejes conceptuales planteados por la investigación acumulada, con el propósito de alimentar el diseño de una estrategia de prevención de la sexualidad juvenil. Por lo que se asume un conjunto de desafíos en el plano metodológico. Uno de ellos es la necesidad de emplear una metodología complementaria cuantitativa y cualitativa. Se adopta tanto la metodología cuantitativa como la metodología cualitativa ya que los acontecimientos, acciones de un grupo humano son tomadas desde los sujetos, es decir, aproximarse desde los contextos de significado en los que operan, de lo micro y desde lo particular. A la vez, *técnicas de recogida de información* para la investigación acordes con ambos métodos. Entre ellas se utilizan técnicas de conversación: *entrevistas, grupos focales (focus groups) y encuestas*.

4.1. Metodología de investigación

El planteamiento metodológico, nos va a permitir recabar opiniones de las alumnas acerca de cada uno de los tópicos de la investigación, así como identificar las características principales de las entrevistadas, sus motivaciones, sus visiones respecto a su sexualidad, las necesidades de acciones educativas en esta línea con un componente formativo y faciliten información crucial para diseñar programas que den cuenta del mundo urbano juvenil de estudiantes de un liceo municipal de la región metropolitana de Santiago de Chile, a la vez, que realizar propuestas de estrategias de prevención del embarazo juvenil, ofrecer informaciones claves sobre las enfermedades de transmisión sexual y generar en los/as jóvenes actitudes responsables de sus actuaciones relacionales y sociales.

El proceso de trabajo a seguir se describe en el siguiente cuadro:

Fechas	Previo	Cierre	Síntesis
1° semestre alumnas de 1° a 4° medios 2011	Diseño del cuestionario	Recogida de los datos e información	Revisión. Reflexión. Adaptación e introducción de mejoras.
2° semestre alumnas de 1° a 4° medio 2011	Diseño del cuestionario	Recogida de los datos e información	Revisión. Reflexión. Adaptación e introducción de mejoras
Evaluación	Revisión/evaluación del instrumento del contexto. Revisión/evaluación del instrumento del producto.		
Final	Principales aspectos para mejora.		

Mediante la metodología cualitativa se pretende indagar en las bases epistemológicas, para desplegar los procedimientos producidos por el conocimiento científico, compartiendo la mirada de Taylor y Bodgan (1987, p. 22) cuando señalan que se debe tener en cuenta tanto *“cómo se definen y se enfocan los problemas, como la forma en que le buscamos las respuestas a los mismos”*.

Nos situamos, entonces, en un punto de partida que nos acerca al objetivo de estudio y a los métodos a utilizar. En este sentido, Pérez Serrano (2001, p. 22) especifica que, *“a través de la investigación nos acercamos al conocimiento de la realidad desde una aproximación sistemática a la misma. Conocer, significa averiguar por el ejercicio de las facultades intelectuales, la naturaleza, las cualidades y las relaciones de las cosas. Podemos acercarnos a la realidad de modos diversos, pero desde una perspectiva científica, debemos acercarnos con método; es decir, con orden, para lograr un mejor conocimiento de la misma”*.

Preferimos estrategias de investigación relativamente abiertas y no estructuradas, a diferencia de las estrategias de investigación cuantitativa cerradas y estructuradas, permitiendo una mayor riqueza de lo investigado, de los tópicos, de los mundos cotidianos, de los significados. Se utilizaron planteamientos teóricos derivados del trabajo de campo con la finalidad de elaborar y extraer teoría a partir de los datos. Esto se conoce como el procedimiento creativo de organización de los datos. Se puede afirmar que es, *“un modo de encarar el mundo empírico”*. En este sentido, seguimos en el estudio las directrices emanadas de, (Taylor y Bodgan. 1987, p. 20 a 23):

- La investigación cualitativa es inductiva. Los investigadores desarrollan conceptos, intelecciones y comprensiones partiendo de pautas de los datos, y no recogiendo datos para evaluar modelos, hipótesis o teorías preconcebidos. En los estudios cualitativos los investigadores siguen un

diseño de la investigación flexible. Comienzan sus estudios con interrogantes sólo vagamente formulados.

- En la metodología cualitativa el investigador ve al escenario y a las personas en una perspectiva holística; las personas, los escenarios o los grupos no son reducidos a variables, sino considerados como un todo. El investigador cualitativo estudia a las personas en el contexto de su pasado y de las situaciones en las que se hallan.
- Los investigadores cualitativos son sensibles a los efectos que ellos mismos causan sobre las personas que son objeto de su estudio. Se ha dicho de ellos que son naturalistas. Es decir, que interactúan con los informantes de un modo natural y no intrusivo. En la observación participante tratan de no desentonar en la estructura, por lo menos hasta que han llegado a una comprensión del escenario.
- Los investigadores cualitativos tratan de comprender a las personas dentro del marco de referencia de ellas mismas. Para la perspectiva fenomenológica y, por lo tanto, para la investigación cualitativa es esencial experimentar la realidad tal como otros la experimentan.
- El investigador cualitativo suspende o aparta sus propias creencias, perspectivas y predisposiciones. Ve las cosas como si ellas estuvieran ocurriendo por primera vez. Nada se da por sobrentendido. Todo es un tema de investigación.
- Para el investigador cualitativo, todas las perspectivas son valiosas. Este investigador no busca "la verdad" o "la moralidad" sino una comprensión detallada de las perspectivas de otras personas. A todas se las ve como a iguales.

- Los métodos cualitativos son humanistas. Los métodos mediante los cuales estudiamos a las personas necesariamente influyen sobre el modo en que las vemos. Cuando reducimos las palabras y actos de la gente a ecuaciones estadísticas, perdemos de vista el aspecto humano de la vida social. Si estudiamos a las personas cualitativamente, llegamos a conocerlas en lo personal y a experimentar lo que ellas sienten en sus luchas cotidianas en la sociedad. Aprendemos sobre conceptos tales como belleza, dolor, fe, sufrimiento, frustración y amor, cuya esencia se pierde en otros enfoques investigativos.
- Los investigadores cualitativos dan énfasis a la validez en su investigación. Los métodos cualitativos nos permiten permanecer próximos al mundo empírico. Están destinados a asegurar un estrecho ajuste entre los datos y lo que la gente realmente dice y hace. Observando a las personas en su vida cotidiana, escuchándolas hablar sobre lo que tienen en mente, y viendo los documentos que producen, el investigador cualitativo obtiene un conocimiento directo de la vida social, no filtrado por conceptos, definiciones operacionales y escalas clasificatorias. Esto no significa decir que a los investigadores cualitativos no les preocupa la precisión de sus datos. Un estudio cualitativo no es un análisis impresionista, informal, basado en una mirada superficial a un escenario o a personas. Es una pieza de investigación sistemática conducida con procedimientos rigurosos, aunque no necesariamente estandarizados.
- Para el investigador cualitativo, todos los escenarios y personas son dignos de estudio. Ningún aspecto de la vida social es demasiado frívolo o trivial como para ser estudiado. Todos los escenarios y personas son a la vez similares y únicos. Son similares en el sentido de que en cualquier escenario o entre cualquier grupo de personas se pueden hallar algunos procesos

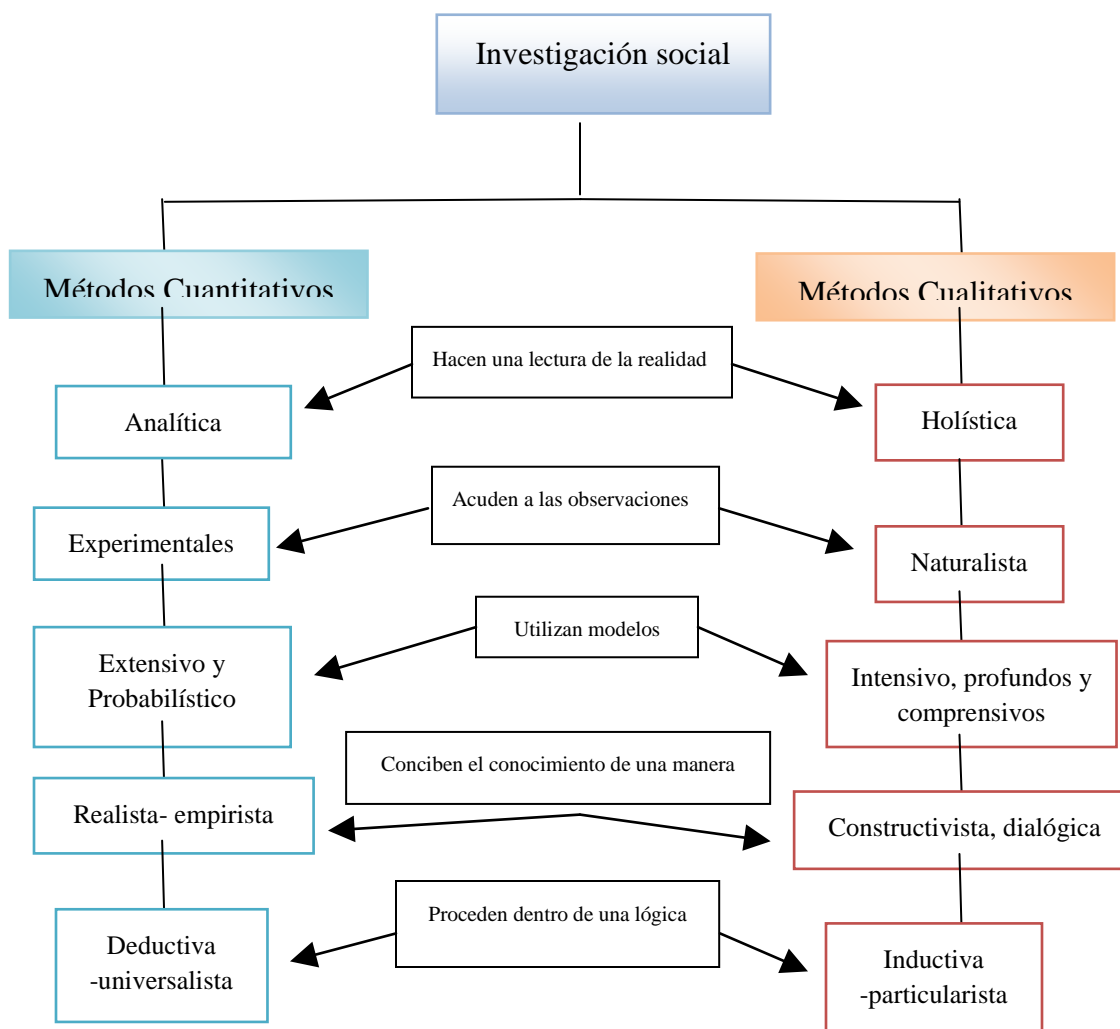
sociales de tipo general. Son únicos por cuanto en cada escenario o a través de cada informante se puede estudiar del mejor modo algún aspecto de la vida social, porque allí es donde aparece más iluminado. Algunos procesos que aparecen con relieve nítido en ciertas circunstancias, en otras sólo se destacan tenuemente.

- La investigación cualitativa es un arte. Los métodos cualitativos no han sido tan refinados y estandarizados como otros enfoques investigativos. Los investigadores cualitativos son flexibles en cuanto al modo en que intentan conducir sus estudios. El investigador es un artífice. El científico social cualitativo es alentado a crear su propio método. Se siguen lineamientos orientadores, pero no reglas. Los métodos sirven al investigador; nunca es el investigador el esclavo de un procedimiento o técnica.

La presente investigación utiliza tanto la metodología cuantitativa como la metodología cualitativa, ya que ambas aportan riqueza en el enfoque, en las dimensiones epistemológicas y, sobre todo, en la variedad de perspectivas que aportan más solidez y verosimilitud metodológica a la investigación. Y se pretende no solo probar hipótesis sino que el foco es la información recogida y aportada por los encuestados para que nos favorezca la toma de decisiones y opciones educativas en el campo de la sexualidad juvenil.

En el estudio se pretende obtener información tanto de carácter cualitativo como cuantitativo que nos permita explorar y actualizar algunos ejes conceptuales planteados por la investigación, con el propósito de alimentar el diseño de una estrategia de prevención de la sexualidad juvenil. Por ello, se asumen un conjunto de desafíos en el plano metodológico. En el diseño de esta investigación se ha tenido en cuenta tanto la perspectiva cuantitativa como la cualitativa. Véase el gráfico comparativo:

El diseño de la investigación es: cuantitativo/ cualitativo.



Se optó, por el enfoque cualitativo, ya que se intenta una aproximación cerca e interiorizada, flexible y comprensiva que dé cuenta de los significados asociados a la sexualidad de las adolescentes del Liceo. Se comprende la realidad desde el enfoque cualitativo bajo una lógica: “que opera como escucha investigativa del habla investigada” (Canales, M, 2006, p. 276). Se utilizaron técnicas de investigación social de conversación, entrevista semi estructurada abierta,

entrevista individual en profundidad y entrevista grupal, grupo focal (focus groups), ya que se considera esencialmente apta para la reproducción de sentido común de un grupo social determinado.

Además de utilizar estas técnicas para la recogida de datos se ha diseñado un cuestionario de elaboración propia, porque se considera que son técnicas válidas y valiosas como estrategias, que tras su aplicación aportarán datos ilustrativos para realizar propuestas que favorezcan tanto la prevención del embarazo juvenil como las enfermedades de transmisión sexual.

El autor (Beltrán, M. 2000) en *Cinco vías de acceso a la realidad social*, expresa que ...“en la encuesta se acostumbra a interrogar a una muestra de individuos estadísticamente representativa de la población que interesa estudiar, pidiéndoles respuestas, por lo general de entre un repertorio cerrado, a una serie de preguntas acerca de sus actitudes y opiniones sobre determinadas cuestiones, así como acerca de ciertos atributos, variables, conocimientos y actuaciones que les corresponde, conciernen, o han llevado a cabo previamente” (En *El análisis de la realidad social. Métodos y técnicas de investigación*. Comp. Realizada por los autores: García Ferrando, M; Alvira F y Ibáñez J. (2000),

En este caso, se propuso un enfoque más directivo centrándose en: “la experiencia vivida, entendida directamente como la representación o comprensión que tiene el sujeto de lo que hace, hizo o hará, desde sus conexiones de motivación y orientación, hasta la definición de contextos; en suma, un esquema observador, un programa de un sujeto actor, o lo que es igual, de un sujeto en situación” (Canales, M. 2006, p. 278), que puede informar la percepción de instituciones, redes de apoyo, sentidos asociados a la sexualidad, a las conductas de riesgos, embarazo temprano, los sentidos comunes de los escenarios sexuales de los jóvenes entre 15 a 18 años.

Por otra parte, se enfatiza en este tipo de técnicas de investigación social por ser un enfoque más abierto, que informa sobre discursos presentes entre las jóvenes que asisten al Liceo.

4.2. Justificación del enfoque de investigación

Para este estudio, se ha tenido presente la clasificación de Dankhe (1986), quien los divide en: *exploratorios, descriptivos, correlacionales y explicativos*. Esta clasificación es muy importante, debido a que según el tipo de estudio de que se trate varía la estrategia de investigación” (Hernández, Collado y Baptista. 1991, p 58), desde esta mirada, **se adoptó** un estudio **descriptivo** ya que se pretendió describir situaciones y eventos y “los estudios descriptivos buscan especificar las propiedades importantes de personas, grupos, comunidades o cualquier otro fenómeno que sea sometido a análisis”. (Dankhe, 1986). La riqueza de los significados asociados a lo juvenil y las estrategias de prevención de la sexualidad temprana en estudiantes mujeres entre 15 a 18 años del Liceo Javiera Carrera.

Son dos factores los que inciden en cualquier investigación social para que sea exploratoria, descriptiva, correlacional o explicativa, una es el estado de conocimiento en el tema de investigación y el otro, es el enfoque que el investigador pretenda dar en su investigación. Para este estudio, se ha utilizado el método descriptivo a fin de obtener información de la sexualidad de las adolescentes del Liceo. A través de esta metodología se obtienen datos relevantes que permiten relacionarlos con los objetivos del estudio.

A partir de lo anterior, este método pretende no solamente dar cuenta y probar unas hipótesis, el foco consiste en obtener información que ayude a tomar decisiones y opciones. Se optó por este tipo de estudio descriptivo, ya que se

requiere obtener unas descripciones más precisas y completas de las percepciones y significados de la sexualidad en adolescentes de 15 a 18 años del Liceo porque en opinión de (Hernández, R.; Sampieri et al. 1991, p. 60), “los estudios descriptivos buscan especificar las propiedades importantes de personas, grupos, comunidades o cualquier otro fenómeno que sea sometido a análisis”.

Como se ha indicado para nuestro estudio, utilizamos el método descriptivo para obtener información de la sexualidad de estudiantes del Liceo Javiera Carrera de la región metropolitana, con el fin de obtener datos que sean relevantes y permitan relacionarlos con los objetivos de esta tesis.

4.3. Planteamiento de la investigación y formulación del problema

A partir de Fox (1997), todo planteamiento de un problema en investigación en las ciencias sociales, es “un hecho social” que reviste importancia para ser investigado, descrito, cosificado, pero, a partir de una realidad social determinada; realidad social que el investigador pretende, como señala E. Durkheim, (1986, p. 15), “la proposición según la cual debemos tratar los hechos sociales como si fueran cosas”, afirmación recogida en la obra “Las reglas del método sociológico”. Todo trabajo que aporta nuevos conocimientos al campo de las ciencias humanas, y a la educación, requiere rigurosidad y verosimilitud en los objetivos propuestos, la formulación precisa del problema de investigación y una metodología que refleje la riqueza de las percepciones de un segmento importante de la población chilena.

En relación con el problema de investigación se asumen los criterios de Kerlinger (1975, p.11) quien señala los siguientes criterios para plantear adecuadamente el problema de investigación:

- 1) El problema debe expresar una relación entre dos o más variables.

- 2) El problema debe estar formulado claramente y sin ambigüedades como pregunta (por ejemplo, ¿qué efecto?, ¿en qué condiciones...?, ¿cuál es la probabilidad de...?, ¿cómo se relaciona?, ¿con quién?, ¿quiénes, cómo...?, etcétera...
- 3) El planteamiento implica la posibilidad de prueba empírica. Es decir, de poder observar en la realidad. Por ejemplo, si alguien piensa estudiar qué tan sublime es el alma de los adolescentes, está planteando un problema que no puede probarse empíricamente pues “lo sublime” y “el alma” no son observables. Claro que el ejemplo es extremo, pero nos recuerda que las ciencias trabajan con aspectos observables y medibles en la realidad.

Para esta tesis, el interés por investigar la sexualidad juvenil de estudiantes del liceo surge de la debilidad y escasez en el país, de estudios descriptivos que den cuenta de las estrategias de autocuidado y prevención de la sexualidad juvenil.

Otra motivación importante consistió en analizar cómo se llevan a cabo estos programas de educación sexual en este establecimiento educacional, su incidencia y repercusión. Con el fin de que pueda servir para posteriormente revisar otras experiencias en la región y en el país. Experiencias escasas que dan cuenta de un tema que no es abordado en su dimensión de prevención del embarazo temprano en las adolescentes y jóvenes chilenas que asisten a establecimientos educacionales municipales.

A partir de lo anterior, hemos examinado las publicaciones sobre programas de educación sexual para adolescentes y jóvenes en Chile bajo dos prismas: en un contexto de desinformación y desprotección como afirma (Bravo y Ortega, 1997), o en el marco de un proceso de individualización y de singularización de trayectorias sexuales (Palma, 2006, p.9-19). Es muy interesante describir que en las

sexualidades existen significados diferenciados por género en torno a las experiencias de la sexualidad juvenil (Olavarría, 2010).

En los últimos datos de la 6ª Encuesta Nacional de Juventud “queda en evidencia la temprana edad de iniciación sexual, el 14,6% se inició sexualmente antes de los 15 años, si a esta cifra sumamos los resultados de aquellos jóvenes que se iniciaron entre los 15 y los 19 años, se obtiene un promedio de 86,3%, donde los varones registran un 89,2% de iniciación sexual y las mujeres un 83,2%, ello permite dar luces acerca de la población prioritaria respecto de la cual debieran orientarse los programas educacionales dirigidos a fortalecer los mensajes de autocuidado y prevención de educación sexual” (Aravena, A.; Fritz, H. (2010, p.24 -38).

Una de las aristas del problema, radica también en que “son diversos y significativos los hallazgos que permiten diagnosticar la vivencia de una sexualidad mayoritariamente desprotegida por parte de la juventud chilena” (op.cit)

4.4. Definición de las preguntas de investigación

A partir de las definiciones de la investigación, es necesario plantear, según la naturaleza del problema, preguntas para dar cuenta del problema de la tesis. No existe un consenso en la metodología de la investigación en ciencias sociales respecto a la cantidad de preguntas que son pertinentes formular, ni la extensión de las mismas, sin embargo y de acuerdo con lo expuesto por (Hernández Sampieri, R, Fernández Collado, C.; Baptista Lucio. 1991, p.13), “las preguntas pueden ser más o menos generales, pero en la mayoría de los casos es mejor que sean más precisas”.

La presente investigación se propone encontrar elementos que respondan a las siguientes interrogantes:

- ¿Qué percepciones respecto de sí mismas, autoimagen, tienen las niñas que practican relaciones sexuales tempranas?
- Qué percepciones respecto del efecto que la relación sexual temprana puede tener sobre su trayectoria escolar y social?
- ¿Cuáles son los significados en torno a las relaciones sexuales tempranas en adolescentes de 15 a 18 años participantes en el estudio?
- ¿Cuáles son los principales ejes y características de un programa preventivo de educación sexual para adolescentes entre 15 a 18 años?
- ¿La Educación Sexual ayuda o no a prevenir el embarazo adolescente o las enfermedades de transmisión sexual?

En suma, nuestro problema de investigación se puede formular de este modo. ¿Qué percepción y significado tienen las adolescentes de sí mismas cuando practican relaciones sexuales tempranas y su repercusión en el embarazo y en la salud?. Este gran interrogante nos ha llevado a formular los siguientes objetivos de investigación:

4.5. Objetivos

- a) **Objetivo general** consiste en explorar las percepciones y significados de la sexualidad en las adolescentes entre 15 a 18 años del Liceo Javiera Carrera de la comuna de Santiago
- b) **Objetivos específicos:**

1. Determinar el significado que otorgan las adolescentes entre 15 a 18 años a las relaciones sexuales.
2. Evaluar las conductas de riesgo y cuáles de ellas se relacionan preferentemente con los comportamientos sexuales de las adolescentes.
3. Elaborar orientaciones para el diseño de un programa preventivo de educación sexual para adolescentes.
4. Proponer líneas de acción que guíen la educación sexual de las adolescentes.

4.6. Variables de estudio: variables cuantitativas/ variables cualitativas

Un elemento importante, una vez planteado el tema de investigación es seleccionar y definir la o las variables o categorías que operan en cualquier investigación. Una variable es definida por diversos autores como: “una propiedad que puede variar (adquirir diversos valores) y cuya variación es susceptible de medirse” (Hernández, Collado y Baptista. 1991, p. 77), o también “se trata de una característica observable o un aspecto discernible en un objeto de estudio que puede adoptar diferentes valores o expresarse en varias categorías” (Ezequiel Ander-Egg. 1995, p.101).

Es así, que la variable se aplica a un grupo de personas u objetos y adquieren cierto valor para el investigador. La variable mide una dimensión o ámbito de la realidad que se comporta como un conjunto finito y permite la comparación de alternativas. Esto es, como un conjunto de valores en una misma tabla de valores.

Las variables, en las ciencias sociales pueden ser clasificadas en cuantitativas y cualitativas, continuas o discretas, dependientes e independientes, explicativas o externas y generales, intermedias o empíricas.

Las variables *cualitativas* se agrupan en variables de nivel de medición **nominal** u **ordinal**, en lo nominal solamente nominan, no hay agrupación o jerarquía entre sí, “las categorías no tienen orden o jerarquía. Lo que se mide es colocado en una u otra categoría, lo que indica solamente diferencias respecto a una o más categorías” (Hernández, Fernández y Baptista. 1991. p 257).

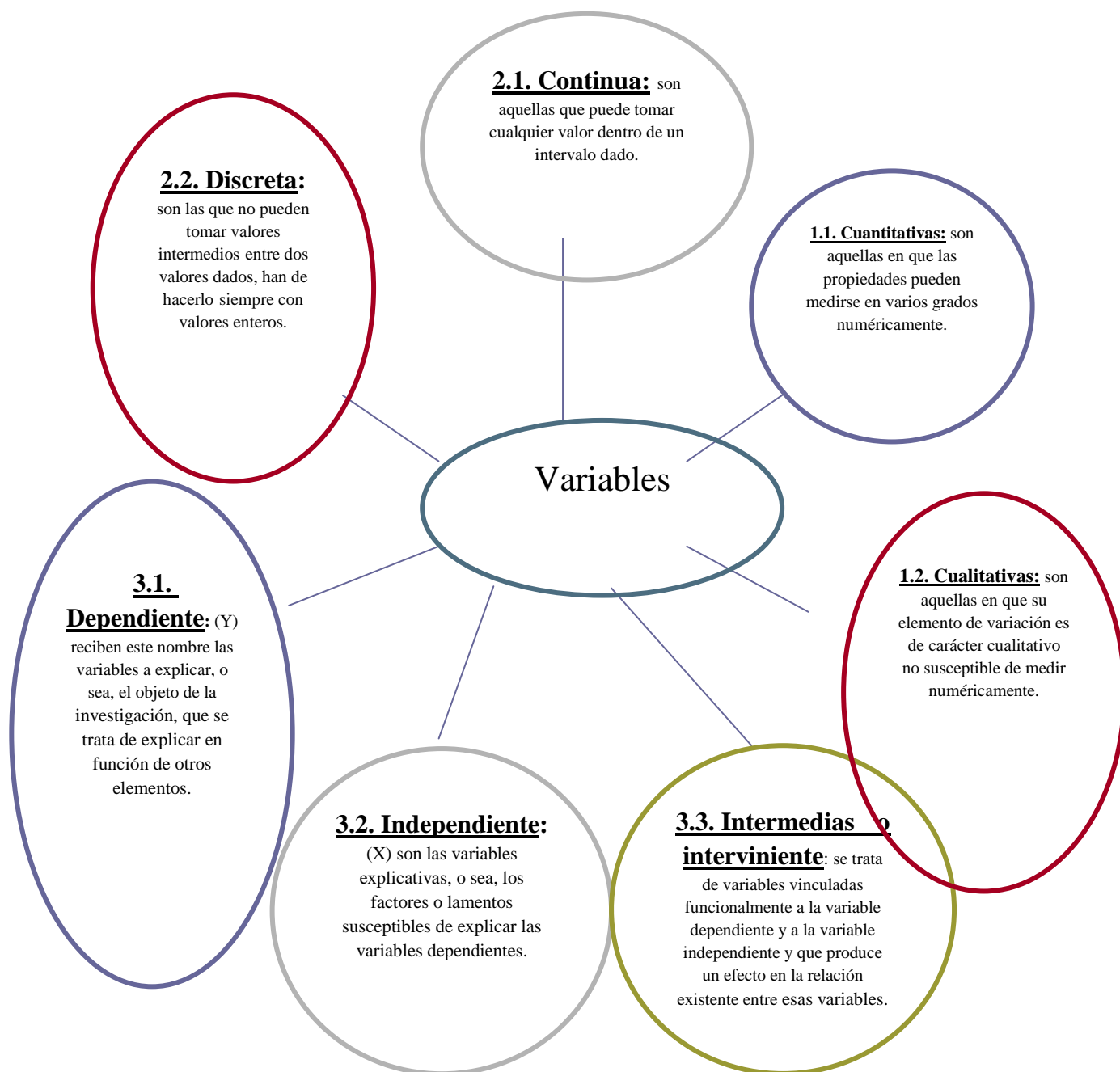
En lo ordinal; solamente ordenan en un conjunto de valores, pero no es posible de cuantificar o medir numéricamente, “en este nivel se tiene varias categorías, pero además éstas mantienen un orden de mayor a menor. Las etiquetas o símbolos de las categorías sí indican jerarquía” (Hernández, Fernández y Baptista. 1991, p 258).

En el nivel de intervalo, además de existir un orden o jerarquía, se establecen “intervalos iguales en la medición. Las distinciones entre categorías son las mismas a lo largo de toda la escala. Hay intervalo constante, una unidad de medida. El cero en la medición, es un cero arbitrario, no es real, se asigna arbitrariamente a una categoría el valor de cero y a partir de ésta se construye la escala”. (Hernández, Fernández y Baptista. 1991, p. 260).

En el nivel de razón, aparte de nominar, ordenar y establecer intervalos, “el cero es real, es absoluto, no es arbitrario, el cero absoluto implica que hay un punto en la escala donde no existe la propiedad” (op.cit. 1991. p 260).

Por otra parte, las variables *cuantitativas* son discretas o continuas. Las **variables continuas** toman valores a lo largo de un continuo, esto es, en todo un intervalo de valores, el atributo particular es que nunca puede ser medida con exactitud, el valor que observamos depende de la precisión de los instrumentos utilizados o del instrumento. Las **variables discretas** son las que al medir sólo

puede adoptar un solo valor numérico y entero con valores intermedios. En el siguiente cuadro, se describen las principales variables del estudio:



Elaboración propia a partir de Ezequiel Ander-Egg: Técnicas de Investigación Social. 1995

4.7. Operacionalización de las variables

Las variables que medimos a través de los grupos focales y el cuestionario pretenden describir a través de una serie de baterías de preguntas el objeto de estudio de esta tesis. Seguimos a Lazarfeld Pau, L. (1965) quien distingue en cuatro fases:

1. **Representación del concepto de variable:** las imágenes iniciales o la clasificación elaborada mentalmente se expresan en palabras. En esta primera fase se realiza un intento de definición.
2. **Especificación del concepto propuesto:** en el curso de esta verbalización- a veces denominada análisis conceptual- se mencionan o van apareciendo varios indicadores. Con este proceso se trata de especificar, en el concepto utilizado, los aspectos o dimensiones de interés operativo; se escogen indicadores. Lazarfeld lo ejemplifica con la noción de rendimiento: en este concepto, según él, se puede distinguir tres componentes o dimensiones: ritmo de trabajo, calidad del producto y rentabilidad del equipo. Los indicadores utilizados en esta fase se denominan universos de indicadores.
3. **Elección de indicadores:** como el universo de indicadores es muy amplio, por razones prácticas hay que seleccionar un subconjunto de indicadores. Esta fase lleva a una mayor concreción de la operacionalización y constituye la base del trabajo empírico.
4. **Construcción de índice:** finalmente, hay que construir índices, o como dice Lazarfeld, combinar los indicadores en alguna clase de índice que agrupe en una medida común todos los indicadores referentes a una dimensión.

Las dimensiones o variables contempladas en esta investigación son las siguientes:

1. Percepciones de la sexualidad en las adolescentes
2. Enfermedades más frecuentes de transmisión sexual
3. El embarazo en las adolescentes
4. Estrategias de prevención.

Más adelante se explicitan las dimensiones y subdimensiones contempladas en cada una de las variables que se operativizan en los instrumentos elaborados para esta investigación

4.8. Técnicas e instrumentos de recogida de información

En toda investigación es importante cuidar la fase de recogida de datos a través de variadas técnicas e instrumentos. Se trata de un proceso importante en toda investigación siendo aún más en la presente dada la relevancia del tema objeto de estudio: La sexualidad en las adolescentes. Se trata de un tópico muy delicado y que hasta la fecha ha contado con grandes reservas por considerarlo una cuestión privada y, por tanto, difícil de conseguir la información.

Todo proceso de investigación, parte de un diseño y luego utiliza unas técnicas. La palabra técnica proviene del griego "técne" y significa arte o ciencia. En la investigación en ciencias sociales, existen una serie de alternativas y ópticas metodológicas como: la observación, la recopilación documental, la entrevista, el cuestionario, la escala de actitudes, la elaboración del cuestionario, los test, la sociometría, el análisis de contenido y la semántica diferencial. Todas ellas sirven como procedimientos útiles para la recopilación de datos.

Las **técnicas** que se utilizan en este estudio son: Entrevistas abierta, entrevista en profundidad, el grupo focal (focus groups) y la encuesta. Si bien, para llegar a la construcción final de la encuesta se han empleado estas técnicas de recogida de la información, con el fin de otorgar mayor riqueza al cuestionario de elaboración propia. Dichas técnicas fueron: la entrevista semi-estructurada abierta y la entrevista individual en profundidad. Ambas técnicas se aplicaron en el estudio piloto, las cuales nos aportaron datos de gran interés para la redacción definitiva del cuestionario.

4.8.1. Grupo Focal

Se utilizó en esta investigación el grupo focal con la finalidad de recoger información cualitativa sobre aspectos relevantes y sensibles sobre el tópico objeto de estudio: las prácticas sexuales de las adolescentes. Se parte del supuesto de que esta aproximación cualitativa con la aplicación de las entrevistas abierta y en profundidad nos aportaría datos de gran riqueza y calidad brindándonos pautas de gran interés para la elaboración del cuestionario que se aplicaría para recoger información masiva a toda la muestra. En este sentido, la aportación del grupo focal jugó un doble papel. Por una parte, nos aproximó a los informantes clave, quienes nos proporcionaron información profunda, delicada y sensible y por otra parte, nos permitió identificar las dimensiones, sub-dimensiones, descriptores y variables a tener en cuenta para la elaboración del cuestionario.

Entendemos que el grupo focal o (focus groups), es aquella técnica utilizada en el mundo de los estudios de mercado y de audiencia en marketing. Por ello “el grupo focal y su dirección está ejercida continuamente por el investigador” según expresa (Canales, M. 2006, p 278).

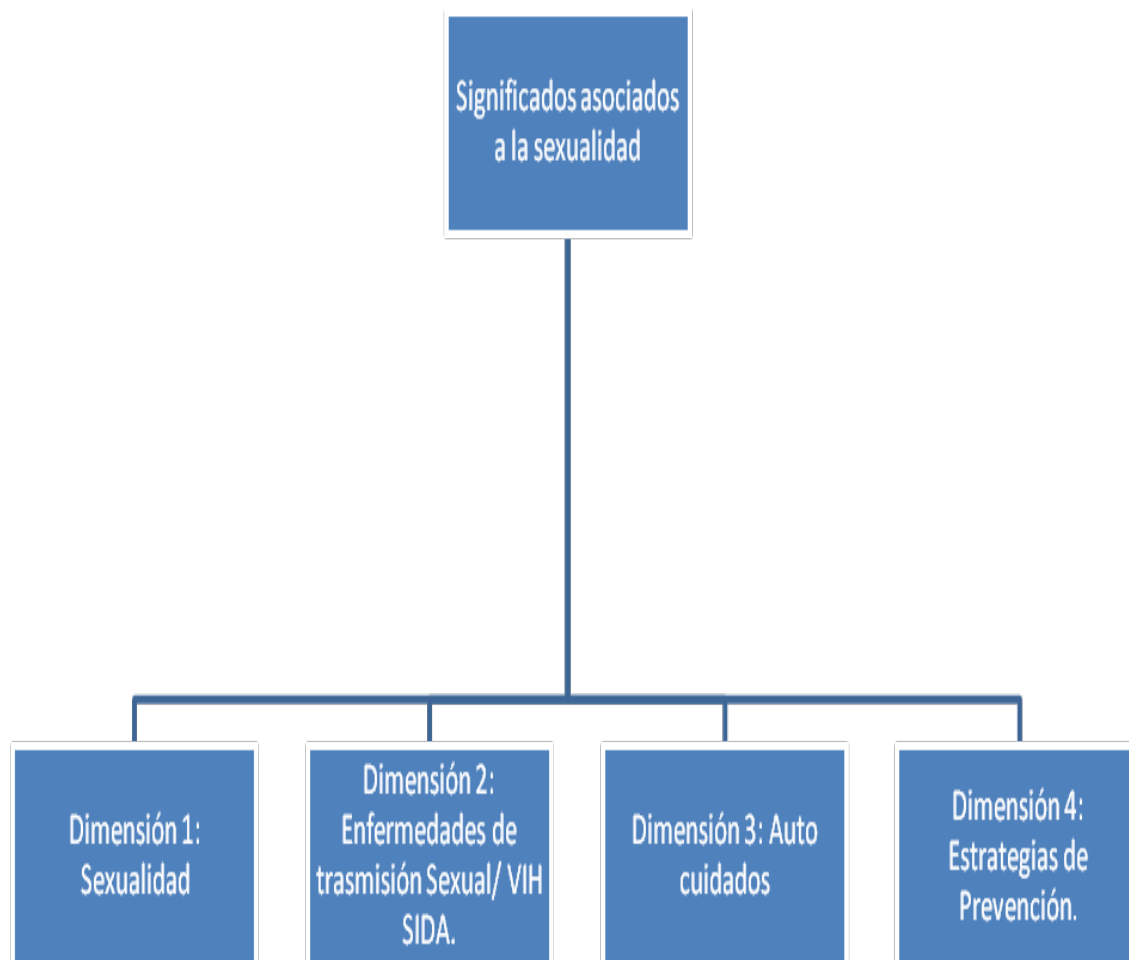
Además, aporta una valiosa recolección de la información colectiva, captando lo focal. Capta solamente algunos aspectos de interés para el investigador extraídos del grupo, atendiendo a los objetivos de la investigación. En el desarrollo de los grupos de discusión, la conversación goza de libertad y se va enriqueciendo y redefiniendo a medida que avanza su ejecución.

Esta técnica tiene por misión no sólo captar algunos aspectos de interés para el investigador extraído del grupo, siguiendo los objetivos de la investigación, sino que además, tiene por objeto según expresa (Canales, M, p.279) el análisis e interpretación de los sentidos de la acción en sentido práctico e individual. De lo que se trata es de reconstruir con el informante investigado todas las perspectivas comprensivas o interpretativas que el sujeto “computó” o supo, como obviedad o explícitamente, al darse la situación o acción investigada. Se trata, en todos esos casos, de reconstruir la perspectiva observadora, o perspectiva, del actor que define sus pre comprensiones de actuación” (Canales, M. 2006, p 279).

En el desarrollo de los grupos de discusión, la conversación goza de libertad y se va enriqueciendo y redefiniendo a medida que avanza su ejecución. “la pauta típica del grupo focal tiene la forma de un cuestionario abierto o de un temario... se establece así un doble ritmo en la sesión; entre las preguntas y dentro de las preguntas” (Canales, M. 2006, p 281).

El grupo focal agrega potencia a su capacidad “revisora” del discurso, al activarlo metódicamente en la doble hélice de “dimensiones” y de “individuos”, puntúa los temas, y así logra que los participantes los hablen en todas sus caras, y puntúa los turnos de habla, de modo permite que todos los participantes hablen. (Canales, M. 2006, p. 281 -282).

Utilizamos el siguiente árbol temático o pauta de preguntas para los grupos focales (Focus Groups):



Se utilizaron las siguientes dimensiones para la realización de los grupos focales (focus groups). También, una misma pauta temática de preguntas que se describe a continuación en el siguiente cuadro:

Dimensión: 1. Sexualidad	
Sub dimensiones	Actitudes, trayectorias hacia una sexualidad, valoraciones sobre la sexualidad, las relaciones sexuales, creencias, sexo, encontrar una pareja, la iniciación sexual, lugares de aprendizaje de la sexualidad: liceo, familia grupos de pares, la dualidad de la sexualidad: solo placer o solo amor, a partir de las biografías: distancias generacionales.

Dimensión: 2. Enfermedades de Transmisión Sexual/ VIH Sida	
Sub dimensiones	Autocuidado, realidades respecto del uso del condón, el lugar de la prevención, pareja única, el carrete, el SIDA como un corolario de una época, la ruta del amor y la diversidad, tensiones entre sexo y enfermedades de transmisión sexual.

Dimensión: 3. Embarazo adolescente	
Sub dimensiones	Percepciones, embarazo juvenil, riesgos de embarazo, autocuidado, relaciones familiares, maternidad y paternidad: son lo mismo.

Dimensión: 4. Estrategias de prevención	
Sub dimensiones	Estrategias de prevención, conversaciones grupales de factores protectores, rol de liceo en prevención, rol de hogar en la prevención, rol de la sociedad en la prevención.

Las preguntas realizadas al grupo giraron en torno a los siguientes objetivos y dimensiones

	Preguntas
--	-----------

Objetivo General:	Dimensión	Sub Dimensión
Explorar las percepciones y significados de la sexualidad en niñas adolescentes de 15 a 18 años	1. Cuando hablamos de sexualidad, ¿qué asociaciones son las que se les vienen?	
	2. Para ustedes, ¿qué significa la iniciación sexual?, ¿hay un momento o una edad para partir sexualmente?	
	3. Cuando hablamos de sexualidad, la sexualidad es ¿placer o solo amor?, ¿o es una mezcla?, que opinan	
Objetivo específico:	Dimensión	Sub Dimensión
1 Determinar el significado que otorgan las adolescentes entre 15 a 18 años a las relaciones sexuales	4. ¿cuáles son los significados que primero se le vienen a la cabeza cuando decimos sexo, sexualidad, relaciones?	
	5. ¿Amor y sexo es lo mismo?, yo podría afirmar que sexo con amor no es tan necesario hoy en día y que es más bien sexo con amor un tema del pasado, de la generación anterior, ¿qué opinan de esta afirmación?	
Preguntas		

2	Evaluar las conductas de riesgo, identificado en la literatura, con el comportamiento sexual de los adolescentes objeto de estudio.	6. Respecto del condón o preservativo, ¿lo usan?, ¿no lo hacen?	
		7. ¿Pareja única o varias parejas?, en ese sentido, ¿cómo se relacionan con su sexualidad y la pareja?	
		8. ¿Podríamos decir que esta sociedad exige a las adolescentes si o si tener relaciones sexuales para ser adulta cada vez a menor edad para ser mujer, o no es tan así?, ¿qué opinan de esta afirmación?	
		9. Las Enfermedades de transmisión sexual según algunos estudios del Ministerio de salud de Chile señalan que han tenido un aumento importante sobre todo en las y los jóvenes entre 15 a 20 años, ¿qué opinan de esto?, están de acuerdo, en desacuerdo, no es tan así?	
		10. Las relaciones sexuales juvenil sin métodos anti conceptivos cada vez es una realidad en la población Chilena, para ustedes, ¿esta afirmación las representa?	
		Preguntas	
3	Elaborar	11. El principal aprendizaje sexual	

orientaciones para diseñar un programa de educación sexual en adolescentes entre 15 y 18 años.	se da ¿con sus padres, amigos, parejas, con quién?	
	12. ¿Cuál es su visión del embarazo juvenil?	
	13. ¿Ustedes hablan de sexualidad con sus padres?	
	14. ¿En el colegio la sexualidad es un tema que hablan en las clases?	
	15. ¿Quién debería enseñarles sobre sexualidad: la familia, el colegio, los amigos?	

Seguendo a Morgan D. L. (1988), que cita a Merton, expresa que “existen cuatro criterios para orientar los grupos focales de forma efectiva, que seguimos durante la aplicación de la técnica:

- Cubrir un rango máximo de tópicos relevantes.
- Proveer de datos lo más específicos posible.
- Proveer la interacción que explore los sentimientos de los participantes con una cierta profundidad.
- Tener en cuenta el contexto personal que los participantes usan para generar sus respuestas al tópico explorado.

La **muestra** de los grupos focales la componen 38 personas con edades comprendidas entre 15 y 18 años, cuyas características se describen en el cuadro siguiente:

En este trabajo se realizaron cuatro (4) grupos focales para conversar teniendo en cuenta el nivel educativo en el que cada participante se halla clasificado en la enseñanza medio humanista científico.

Para la **aplicación de la técnica** se ha tenido en cuenta las condiciones de oralidad de las entrevistadas y la complejidad de hablar temas de su propia sexualidad en adolescentes, en su gran mayoría, se procedió a estructurar la pauta de conversación a partir de preguntas generales y abiertas, para luego ir profundizando los principales tópicos de la entrevistas grupales, por otra parte, el moderador y conductor de cada uno de los grupos focales fue una mujer, atendiendo a esta característica ya que dada la temática desarrollada en esta investigación, se puede explorar de mejor forma el tema de la sexualidad juvenil entre personas del mismo sexo.

Para analizar cada uno de los grupos focales, se procedió a seleccionar los tópicos con las citas más relevantes que dan cuenta de cada uno de los tópicos, para posteriormente, sistematizar las principales vivencias y acciones de las entrevistadas, sus perspectivas y racionalidades de sus acciones desde su oralidad. (Anexo 2)

Se desarrolló una muestra estructural en que: “cada participante puede entenderse como una posición, en una estructura... cada individuo es equivalente a todos los demás, reducido a su modalidad abstracta de “unidad de cuenta” (Canales, M.2006, p. 282).

La presente investigación, generó cuatro (4) grupos de conversaciones por nivel educativo para la enseñanza medio humanista científico. Se grabó cada uno de los cuatro (4) focus groups, y utilizó la misma pauta de entrevista con un mínimo de una (1) hora de grabación, en una sala dentro del establecimiento

educativo, sala multi- uso, para facilitar la cantidad de personas mínimas y también, para que las alumnas no pierdan horas de clases.

Las características principales para formar los grupos fueron:

	Grupo: 1	Grupo: 2	Grupo: 3	Grupo: 4
Número de participantes	10	9	11	8
Número de mujeres	10	9	11	8
Lugar de realización	Sala Multi-Uso	Sala Multi-Uso	Sala Multi-Uso	Sala Multi-Uso
Cursos de procedencia	1º y 2º Medio	2º y 3º Medio	3º y 4º Medio	1º y 2º Medio
Edad	15 a 16 años	16 a 17 años	17 a 18 años	15 a 16 años
Duración	90 minutos	92 minutos	89 minutos	92 minutos
Procedencia comunal	Santiago, Ñuñoa, La Reina, Peñalolén, La Florida, Estación Central, Maipú, Cerrillos, Lo Prado	Santiago, Ñuñoa, La Reina, Peñalolén, La Florida, Estación Central, Maipú, Cerrillos, Renca	Santiago, Ñuñoa, La Reina, Peñalolén, La Florida, Estación Central, Maipú, Cerrillos, Cerro Navia	Santiago, Ñuñoa, La Reina, Peñalolén, La Florida, Estación Central, Maipú, Cerrillos, Renca

Criterios de exclusión: Fueron excluidas aquellas alumnas que se encontraban en algunas de las siguientes situaciones, para influir lo menos posible en la obtención de los datos, como también, que fuesen alumnas que entre si no

fueran de los mismos cursos y/o niveles, salvaguardando la calidad de las informantes:

Criterios

1	Embarazada con dos (2) o más meses de gestación.
2	Se encontraba en situación de duelo reciente.
3	Tratamiento psicológico en los últimos tres (3) meses.

A partir de estas tres técnicas de investigación social, realizamos el contraste y comparaciones, bajo el método de comparación constante, como los señala Glaser y Strauss (1967, p. 102 a 104): “el propósito del método de comparación constante de unir codificación y análisis, es generar teoría más sistemática... debe usarse ligado al muestreo teórico ya sea para tomar o recoger nuevos datos o para trabajar sobre datos previamente recogidos o compilados”.

Para ejecutar el análisis de las respuestas de cada uno de los grupos focales, se utilizó el programa informático Atlas. ti, siguiendo los pasos de codificación, clasificación de la información con la finalidad de poder extraer la información más relevante y significativa y de este modo extraer la teoría que subyace en los jóvenes en torno al tema objeto de estudio: la sexualidad, uso, problemas...

4.8.2. La entrevista como técnica de recogida de información

Cuando se habla de entrevistas, es conveniente tener presente que, a partir del siguiente cuadro, existen tres tipos de entrevistas que se optó y se desarrolló atendiendo al problema de esta investigación para levantar las categorías desarrolladas en la encuesta posteriormente, previamente dimensionadas en estas entrevistas, aportando extensión y profundidad al instrumento cuantitativo,

modelando y enriqueciendo la mirada que teníamos al momento de recoger la información.

Se utilizó la entrevista como paso previo para construir luego la encuesta, técnica muy utilizada en investigación en las ciencias sociales.

Cuadro: tipos de entrevistas: (Manuel García Ferrando. 1993. P153)

Nº	Nombre	Fines
1	Entrevista no dirigida, cualitativa o no estructurada	Exploratorios, cuando se trata de obtener las primeras informaciones antes de poder delimitar con precisión el problema de la investigación.
2	Entrevista intensiva o en profundidad	Suele utilizarse con personas de confianza o suficientemente motivadas, su uso está recomendado cuando se pretende ampliar sistemáticamente el conocimiento sobre un problema mínimamente estructurado.
3	Entrevista Estandarizada	Permite comparar las respuestas dadas a la misma pregunta por diferentes entrevistados, así como también permite cuantificar los resultados.

Fuente: Elaboración propia a partir de Manuel García Ferrando: La encuesta. El análisis de la realidad social. Métodos y técnicas de investigación.

Para esta tesis, la entrevista abierta “estará siempre a la *escucha*, abierto a cualquier emergente inesperado: tanto en el proceso de la entrevista como en el proceso de su interpretación y análisis. Las condiciones de la escucha es más sensible durante la entrevista”.

4.8.3. Cuestionario

En esta investigación se utilizó la técnica de la encuesta que se plasmó en la elaboración de un cuestionario redactado específicamente para este trabajo. Su finalidad es recoger datos de carácter cuantitativo. Para su elaboración se partió de las respuestas dadas en los grupos focales o de discusión, sirviendo de pauta para su construcción. Las preguntas versaron sobre las posiciones de las adolescentes respecto de la sexualidad y la prevención de conductas de riesgos. Como se indicó anteriormente en el apartado donde se especifican las dimensiones principales de los grupos focales (focus groups). Lo cual, permitió construir posteriormente el cuestionario estandarizado.

Como paso previo a la elaboración del cuestionario, se realizaron diferentes tipos de entrevistas que posteriormente se explicitan. Se utilizaron también, con carácter previo al diseño y elaboración del instrumento entrevistas diversas. Cuando se habla de entrevistas, es conveniente tener presente que existen tres tipos de entrevistas. Se tuvieron en cuenta con el objetivo de responder al problema de esta investigación. Dichas entrevistas sirvieron para configurar las categorías desarrolladas en el cuestionario. Previamente dimensionadas en estas entrevistas, aportando extensión y profundidad al instrumento cuantitativo, modelando y enriqueciendo la mirada que teníamos al momento de recoger la información. Se utilizó la entrevista como paso previo, para construir posteriormente luego el cuestionario.

Se ha tenido en cuenta la aportación teórica relevante en este tema a (García Ferrando, M. 1993, p153), como se visualiza en el cuadro siguiente:

Cuadro: tipos de entrevistas: (García Ferrando, M. 1993, p 153)

N	Nombre	Fines
o		

1	Entrevista no dirigida, cualitativa o no estructurada	Exploratorios, cuando se trata de obtener las primeras informaciones antes de poder delimitar con precisión el problema de la investigación.
2	Entrevista intensiva o en profundidad	Suele utilizarse con personas de confianza o suficientemente motivadas, su uso está recomendado cuando se pretende ampliar sistemáticamente el conocimiento sobre un problema mínimamente estructurado.
3	Entrevista Estandarizada	Permite comparar las respuestas dadas a la misma pregunta por diferentes entrevistados, así como también permite cuantificar los resultados.

Fuente: Elaboración propia a partir de García Ferrando, M.: La encuesta. El análisis de la realidad social. Métodos y técnicas de investigación. (2000) (

En esta tesis se realizaron entrevistas abiertas con el fin de estar a la escucha de todas las aportaciones y no perder información de interés para utilizarla en la construcción del instrumento definitivo.

El enfoque cuantitativo, también permite observar la distribución de la tipología en la población objetivo. En este sentido, provee de un saber distributivo, que posibilita la consolidación de los juicios, pero también el análisis de las correlaciones que el estudio cualitativo previo había revelado como pertinente.

4.9. Proceso de recogida de información

Una vez que se selecciona el diseño de la tesis apropiado y la muestra de acuerdo con el problema de investigación, la siguiente etapa es recolectar los datos pertinentes a fin de responder a nuestras interrogantes.

De este modo se tiene en cuenta las siguientes exigencias del método científico:

1. Debe ser sistemática y organizada, expresada en un conjunto de operaciones cuyo propósito es obtener la información que se ha estimado necesario recoger.
2. Con clara y deliberada explicitación de sus propósitos.
3. Asegurando garantías suficientes de fiabilidad y validez.
4. En cada caso concreto, se han de escoger aquellas técnicas o procedimientos más pertinentes de acuerdo con la naturaleza de “aquello” que se quiere estudiar y el tipo de información que se desea recoger”. (Ezequiel Ander-Egg. 2003. 17).

El proceso de aplicación del cuestionario se plasma en el siguiente cuadro

Fechas	Previo	Cierre	Síntesis
1° semestre alumnas de 1° a 4° medios 2011	Diseño del cuestionario	Recogida de los datos e información	Revisión. Reflexión. Adaptación e introducción de mejoras.
2° semestre alumnas de 1° a 4°	Diseño del cuestionario	Recogida de los datos e información	Revisión. Reflexión.

medio 2011			Adaptación e introducción de mejoras
Evaluación	Revisión/evaluación del instrumento del contexto. Revisión/evaluación del instrumento del producto.		
Final	Principales aspectos para mejora.		

4.10. Características técnicas del cuestionario

Todo instrumento de recogida de información tiene que reunir unas características técnicas que avalen el proceso de construcción y recogida de datos. El instrumento elaborado debe ser válido y confiable, ya que sin este requisito no se puede recoger información. Posteriormente, se está en condiciones de aplicar el instrumento de medición y realizar el correspondiente análisis y tratamiento de la información recogida.

Todo instrumento de medición debe cumplir dos requisitos centrales: la confiabilidad y la validez.

Fiabilidad y Validez: ambos conceptos pueden ser definidos desde distintos puntos de vista.

La *confiabilidad* tiene que ver con que este instrumento es aplicado repetidamente a varios sujetos produciendo iguales resultados. Por tanto “un instrumento de medición puede ser confiable pero no necesariamente válido, por ello es requisito que el instrumento de medición demuestre ser confiable y válido” (Hernández, Fernández y Baptista. 1991, p. 247).

La validez tiene que ver con el grado en que un determinado instrumento realmente mide la variable que pretende medir. La validez “la medición debe ser válida, entendiéndose que cumple este requisito cuando mide de alguna manera

demostrable aquello que trata de medir, libre de distorsiones sistemáticas” (Ander-Egg, E., 1995, p.112)

Aunque si bien, en todo proceso de diseño y elaboración del instrumento se debe tener en cuenta que existen algunas fuentes asociadas a los posibles errores de medición. Entre ellas señalamos:

- a). El cuestionario en sí mismo.
- b). El modo de recolección de los datos.
- c). El sistema de información.
- d). El encuestador.
- e). El entrevistado.
- f). El contexto de la entrevista

Para el objetivo de esta tesis, la *fiabilidad* se aplicó bajo el criterio de que aplicado el cuestionario estandarizado se obtuvo ligeras diferencias del mismo valor, lo que se conoce como porcentaje de error de medición. Es así que se repitió la encuesta a 50 adolescentes del establecimiento educativo dejando pasar dos semanas entre ambas mediciones. Fiabilidad fue calculada a través del test-retest

Existen diversos procedimientos para calcular la confiabilidad de un instrumento, pero hay un común denominador y es que estos coeficientes pueden oscilar entre 0 y 1, en que 0 manifiesta nula confiabilidad y 1 manifiesta una buena confiabilidad o confiabilidad total, como lo mostramos en el siguiente cuadro:

Interpretación de un coeficiente de confiabilidad				
CONFIABILIDAD				
Muy baja	Baja	Regular	Aceptable	Elevada

0		1
0% de confiabilidad en la medición (la medición está contaminada de error)		100% de confiabilidad en la medición (no hay error)

Fuente: Hernández, Fernández y Baptista. 1991, p 249.

Los procedimientos más utilizados son:

1. Medida de estabilidad (confiabilidad por test-retest): en este procedimiento un mismo instrumento de medición (o ítems o indicadores) es aplicado dos o más veces a un mismo grupo de personas, después de un período de tiempo“(Hernández, Fernández y Baptista. 1991. p 249). Para el cálculo se halla el coeficiente de correlación más ajustado al nivel de medida de las respuestas, este es el coeficiente lineal de Pearson.
2. Método de formas alternativas o paralelas: en este procedimiento no se administra el mismo instrumento de medición, sino dos o más versiones equivalentes de este, las versiones son similares en su contenido, instrucciones, duración y otras características. Las versiones (generalmente dos) son administradas a un mismo grupo de personas dentro de un período de tiempo relativamente corto.”(Hernández, Fernández y Baptista. 1991, p. 249).
3. Método de mitades o paralelas (Split-halves): los procedimientos anteriores (medida) requiere cuando menos dos administraciones de la medición en el

mismo grupo de individuos. En cambio, el método de mitades-partidas requiere sólo un aplicación de la medición.” (Op Cit. p 249 -250).

4. Coeficiente Alfa de Cronbach: este coeficiente requiere una sola administración de instrumentos de medición y produce valores que oscilan entre 0 y 1. Su ventaja reside en que no es necesario dividir en dos mitades a los ítems del instrumento de medición, simplemente se aplica la medición y se calcula el coeficiente”. (Op Cit, 251). Los procedimientos más utilizados son los procedimientos de Spearman-Brow, Rulos o Gutmman.

Esta tesis, opta por el procedimiento de calcular el coeficiente de correlación entre dos mitades del cuestionario, tanto el Alpha de Cronbach como el coeficiente de Sperman-Brow. Se procedió entonces a aplicar el instrumento de medición a un grupo. El procedimiento para llevarlo a cabo fue el siguiente: Dividir los ítems emparejándolos teniendo en cuenta su contenido y dificultad. Los ítems se dividieron en dos mitades, cada mitad se califica independientemente, los resultados se puntúan y finalmente, se correlacionan puntuaciones y se determina la confiabilidad. Para calcular la confiabilidad de los cuestionarios, se apoyó en el programa estadístico SPSS versión 19.0.

4.11. Estudio piloto del cuestionario

Una vez que se indica el nivel de medición de cada variable e ítem y que se determina su codificación, se procede a aplicar una prueba piloto del instrumento de medición aplicada a estudiantes con características semejantes a los sujetos de la nuestra del estudio. En la prueba piloto preguntamos sobre cada una de las partes del cuestionario, las variables y los ítems con el fin de comprobar y validar su adecuación y funcionamiento. Desde ahí sobre el piloto, se pudo modificar y ajustar el instrumento de medición mejorándolo. Una vez realizado el estudio piloto nos encontrábamos en mejores condiciones para volver a calcular la *validez*

de los instrumentos. Respecto de la **validez**, es lo que clásicamente es válido si efectivamente mide lo que dice que mide.

La validez tiene que ver con el grado en que un determinado instrumento realmente mide la variable que pretende medir. La validez “la medición deber ser válida, entendiéndose que cumple este requisito cuando mide de alguna manera demostrable aquello que trata de medir, libre de distorsiones sistemáticas” (Ezequiel Ander-Egg. 1995, p 112).

La validez en este y en cualquier otro estudio es claramente parcial. En esta ocasión se realizó un análisis de divergencia, es decir, se mostró que la forma de validar una medición es que ella se diferencia de conceptos de los cuales debe diferenciarse. Se calculó la validez de constructo. Respecto del instrumento denominado cuestionario estandarizada. Se utilizó un pre-test cualitativo con 100 alumnas del Liceo, con el objetivo de que las adolescentes no solo respondan a éste, sino que pudiesen expresar en forma hablada sus impresiones y dudas.

Una vez validado el instrumento, se procedió a hacer las preguntas más pertinentes e interesantes. Se comparó información con otras encuestas sobre el tema. De esta manera se obtienen pistas respecto a nuevas dimensiones y/o tópicos no considerados anteriormente. Más tarde se chequearon las escalas e índices propuestos.

Para obtener la validez utilizamos el procedimiento denominado “*juicio de expertos*”. Se actuó del siguiente modo. Reunimos al grupo de expertos con el fin de solicitar sus opiniones acerca del cuestionario en su conjunto y de cada dimensión e ítems que lo configura. La coordinación del grupo estuvo presidida por un experto doctor en Educación, profesor de universidad. El grupo de expertos estaba configurado además del coordinador por 12 expertos profesionales en educación a

los cuales se les proporcionaron previamente los instrumentos metodológicos utilizados en la tesis: el cuestionario y las preguntas realizadas al grupo focal así como las variables que pretendía medir cada instrumento.

Los resultados ofrecidos por los expertos con sus indicaciones han sido utilizados para realizar las modificaciones y correcciones que facilitaron la mejora de los instrumentos tanto en dimensiones, contenidos, variables e ítems. También se revisaron las características técnicas de los instrumentos, tales como: presentación, adecuación, duración en la aplicación y lenguaje conveniente a utilizar en la redacción de cada ítems, e instrucciones. Se revisaron, igualmente las orientaciones generales sobre las preguntas a realizar en el grupo focal y la conveniencia de estructurar el cuestionario con preguntas abiertas y cerradas. En una segunda revisión, ya definitiva, se incluyeron las preguntas y dimensiones mejoradas y validadas por los expertos.

Posteriormente, se procedió a aplicar una prueba piloto o pretest a un número reducido de estudiantes (50) del Liceo con características similares a los sujetos de la muestra, con el fin de probar la comprensión y el funcionamiento correcto del cuestionario y las preguntas del grupo focal.

Durante este proceso de depuración de los instrumentos la propia investigadora ha sido quien ha realizado la aplicación de la mayoría de las encuestas, ayudada por orientadoras del establecimiento educacional. Estas también participaron en el trabajo de campo dado que estaban interesadas en la información, con el fin de trabajar en el diseño de un programa preventivo de educación sexual. Utilizamos esta estrategia para evaluar y reflexionar si era necesario introducir nuevos indicadores, nuevas preguntas, si gozaban de completa claridad para ser contestadas, la duración del cuestionario, los saltos en

las preguntas y si las instrucciones eran las acertadas y si eran comprensibles. Tras el análisis de los resultados de este trabajo nos centramos en:

- ¿qué reacciones ha tenido el entrevistador con respecto a la entrevista?.
- ¿de qué forma puede lograrse una mayor motivación de parte del respondiente?
- ¿Cuál es la hora (o día) más oportuno para llevar a cabo las entrevistas, y dónde? (en el lugar de estudio, en la casa, etc. dependiendo del tipo de entrevista)
- ¿Cuál debe ser la longitud de la entrevista?.
- ¿En qué orden deben colocarse los diferentes grupos de preguntas (baterías)
- ¿Si existe alguna posibilidad de que el orden de los grupos de preguntas dañe el resultado de la entrevista.

Este análisis sirvió para determinar las frecuencias de cada una de las distribuciones de las respuestas, sobre todo aquellas distribuciones marginales. Así mismo, sirvió para determinar si algunas de las preguntas era mejor que fueran dicotómicas o tricotómicas o si, por el contrario, era mejor dejar más posibilidades de respuestas a las entrevistadas o, definitivamente, la pregunta abierta.

Estos resultados nos han llevado a redactar de nuevo el cuestionario a ordenar y enumerar las preguntas; a proceder a tipificar el cuestionario nuevamente y concluir con la redacción definitiva de los instrumentos.

A continuación, se presenta la **fiabilidad** de los cuestionarios:

Cuestionarios aplicados en el curso 1° a 4° medio 1° semestre 2011.

Estos cuestionarios fueron los primeros que diseñamos y ajustamos con las estudiantes, al contrastar cada una de las dimensiones están eran bien heterogéneas, por lo que cada una de las dimensiones se configuraron a partir de grupos de ítems diferentes que claramente medían diversas características.

Tabla 1: Fiabilidad Dimensión “sexualidad”. Cuestionario alumnas 2011 primer semestre:

Alfa de Cronbach	Parte 1	,753
	Parte 2	,635
	Correlación entre formas	,610
Coeficiente de Sperman - Brown	Longitud igual	,763
	Longitud desigual	,765

Podemos observar que la fiabilidad del grupo de ítems de la dimensión “sexualidad” es aceptable e incluso buena, ya que su valor oscila entre 0,7 y 0,8.

Tabla 2: fiabilidad Dimensión “auto cuidado”. Cuestionario alumnas 2011 primer semestre:

Alfa de Cronbach	Parte 1	,660
	Parte 2	,631
	Correlación entre formas	,610
Coeficiente de Sperman - Brown	Longitud igual	,655
	Longitud desigual	,659

Podemos observar que la fiabilidad del grupo de ítems de la dimensión “autocuidado” arroja una fiabilidad aceptable, ya que su valor oscila entre 0,6 y 0,7.

Cuestionarios aplicados en los cursos primero a cuarto medios primer ° semestre 2011.

Aquí los cuestionarios elaborados fueron mejorados con respecto a la validación anterior, teniendo una mayor presencia de ítems más homogéneos.

Tabla 3: fiabilidad Dimensión “sexualidad”. Cuestionario alumnas 2011 primer semestre:

Alfa de Cronbach	Parte 1	,899
	Parte 2	,925
	Correlación entre formas	,735
Coeficiente de Sperman - Brown	Longitud igual	,850
	Longitud desigual	,849

Si observamos la siguiente tabla n°: 3, el cuestionario a las estudiantes muestra una alta consistencia interna, ya que el coeficiente obtenido es de 0,849 para el conjunto de ítems.

Tabla 4: fiabilidad dimensión “auto cuidado”. Cuestionario alumnas 2011 primer semestre:

Alfa de Cronbach	Parte 1	,779
------------------	---------	------

	Parte 2	,890
	Correlación entre formas	,659
Coeficiente de Spermán - Brown	Longitud igual	,791
	Longitud desigual	,791

Al observar la tabla n°: 4, el análisis del grupo de ítems arrojó un coeficiente de 0,791, mostrando una alta fiabilidad y una alta consistencia interna.

4.12. Desarrollo del cuestionario

Una vez identificadas y mejoradas las preguntas del cuestionario y construidas las escalas e índices, pasamos a la elaboración del cuestionario definitivo. El cuestionario se compone de los siguientes apartados:

a). Presentación: explicamos su sentido de forma explícita y directa, indicando que no existen respuesta incorrectas o correctas, queremos saber su opinión lo más cercano a lo que sienten o piensan, generando confianza y subrayando que la información obtenida tendrá un carácter confidencial y reservado, detallando también el tiempo de duración.

b). Preguntas de identificación o demográficas: comenzamos el cuestionario con preguntas fáciles de responder y bastante generales. Las preguntas que tienen que ver con ámbitos de ingresos, nivel socio económico, las situamos la final del cuestionario para no condicionar las respuestas.

c). Preguntas temáticas: aquí incluimos preguntas sobre el tema específico, con una secuencia lógica que va de lo más simple a lo más complejo. Realizando

una batería de preguntas que disminuya el “efecto de halo”, el impacto que produce una pregunta sobre las otras que tiene el cuestionario.

d) Preguntas de identificación intrusivas: aquí desarrollamos todas las preguntas de identificación que normalmente generan recelo en las respuestas como escolaridad, ingresos, situación sexual, consumo de sustancias prohibidas, entre otras.

e) Cierre: finalmente se agradece su participación y dejamos un espacio abierto invitándoles a incluir preguntas no contempladas en el cuestionario”. (Canales, M. 2006, p. 98 a 99)

Finalizado el proceso de construcción del cuestionario se procedió a la *aplicación* del mismo cara a cara entre el encuestador con las estudiantes. Dado que se trata de un tema complejo de sexualidad juvenil. Optamos por construir un cuestionario que fuera aplicado un encuestador preparado para tal fin. A éste se le proporcionaron tarjetas de ayuda para facilitar la respuesta a la complejidad de algunas preguntas o a algunos saltos en la formulación de las preguntas y otros imprevistos que pudieran surgir. De este modo se facilitó la comprensión del cuestionario.

También se tuvo en cuenta en el cuestionario que fuera de mediana complejidad, teniendo el nivel educativo de las estudiantes; el tiempo de duración del cuestionario fue de baja intensidad, no superando los cuarenta y cinco minutos de aplicación. Se construyó un cuestionario de interés para las alumnas, atractivo e interesante para aumentar también la calidad de las respuestas y atendido a los significados de las estudiantes y cuidando el lenguaje.

En cada una de las preguntas del cuestionario, se tuvieron presentes las siguientes dimensiones:

D.1. Sexualidad:

Sub 1.1.	dimensión	Relaciones sexuales coitales.
Sub 1.2.	dimensión	Promedio de inicio de relaciones sexuales coitales.
Sub 1.3.	dimensión	Promedio de edad de la pareja de inicio de relaciones sexuales coitales.
Sub 1.4.	dimensión	Lugar en que conoció a su pareja en su primera relación sexual coital.
Sub 1.5.	dimensión	Vínculo con la pareja en su primera relación sexual coital.
Sub 1.6.	dimensión	Uso de algún método anti conceptual con la pareja en su primera relación sexual coital.
Sub 1.7.	dimensión	Tipo de uso de método anti conceptual con la pareja en su primera relación sexual coital.
Sub 1.8.	dimensión	Motivación del uso de método anti conceptual con la pareja en su primera relación sexual coital.
Sub 1.9.	dimensión	Conversación previa respecto al uso de método anti conceptual con la pareja en su primera relación sexual coital.
Sub 1.10.	dimensión	Continuidad en el uso de algún método anti conceptual con la pareja en sus próximos encuentros sexuales.
Sub 1.11.	dimensión	Frecuencia en el uso de algún método anti conceptual con la pareja en sus próximos encuentros sexuales.
Sub 1.12.	dimensión	Lugares de encuentros sexuales con la pareja.
Sub 1.13.	dimensión	Cantidad de parejas sexuales hasta el día de la encuesta.
Sub 1.14.	dimensión	Relaciones sexuales con dos personas en forma paralela.

D.3: Auto cuidado:		
Sub 3.1.	dimensión	Riesgo de contraer SIDA respecto a sus compañeras de curso.
Sub 3.2.	dimensión	Relaciones sexuales con personas del mismo sexo, sexo opuesto.
Sub 3.3.	dimensión	Opinión de iniciación sexual.
Sub 3.4.	dimensión	Edad ideal para iniciación sexual en hombres y mujeres.
Sub 3.5.	dimensión	Motivos principales de por los cuales no han tenido relaciones sexuales aún.
Sub 3.6.	dimensión	Es posible tener sexo con una persona con la que recién empiezas una relación.
Sub 3.7.	dimensión	Métodos anticonceptivos para: SIDA, embarazo, enfermedades de transmisión sexual.
Sub 3.8.	dimensión	Acceso a métodos anti conceptivos.
Sub 3.9.	dimensión	A quién pedirías dinero para acceder a comprar métodos anti conceptivos.
Sub 3.10.	dimensión	Tus amigas usan algún métodos anti conceptivos en sus relaciones sexuales.
Sub 3.11.	dimensión	Nivel de acceso a algún métodos anti conceptivos.
Sub 3.12.	dimensión	En qué circunstancias no usarías algún método anti conceptivo.
Sub 3.13.	dimensión	Alguien te enseñó a usar algún métodos anti conceptivos.

4.13. Instrucciones de aplicación del cuestionario

Para aplicar los instrumentos siempre se debe tener en cuenta que el proceso cognitivo de respuesta es complejo por parte del encuestado, por muy testado que esté el cuestionario y desarrolladas las instrucciones, es un hecho que siempre habrá un porcentaje no menor de encuestados que presenten dificultades para responder lo que se consulta.

Para ello, utilizamos el siguiente modelo desarrollado por Tourangeau, Rips And Rasinski (2000, p 8), para tener un punto de partida en el diseño y evaluación de las preguntas del cuestionario.

Componentes del proceso de respuesta:

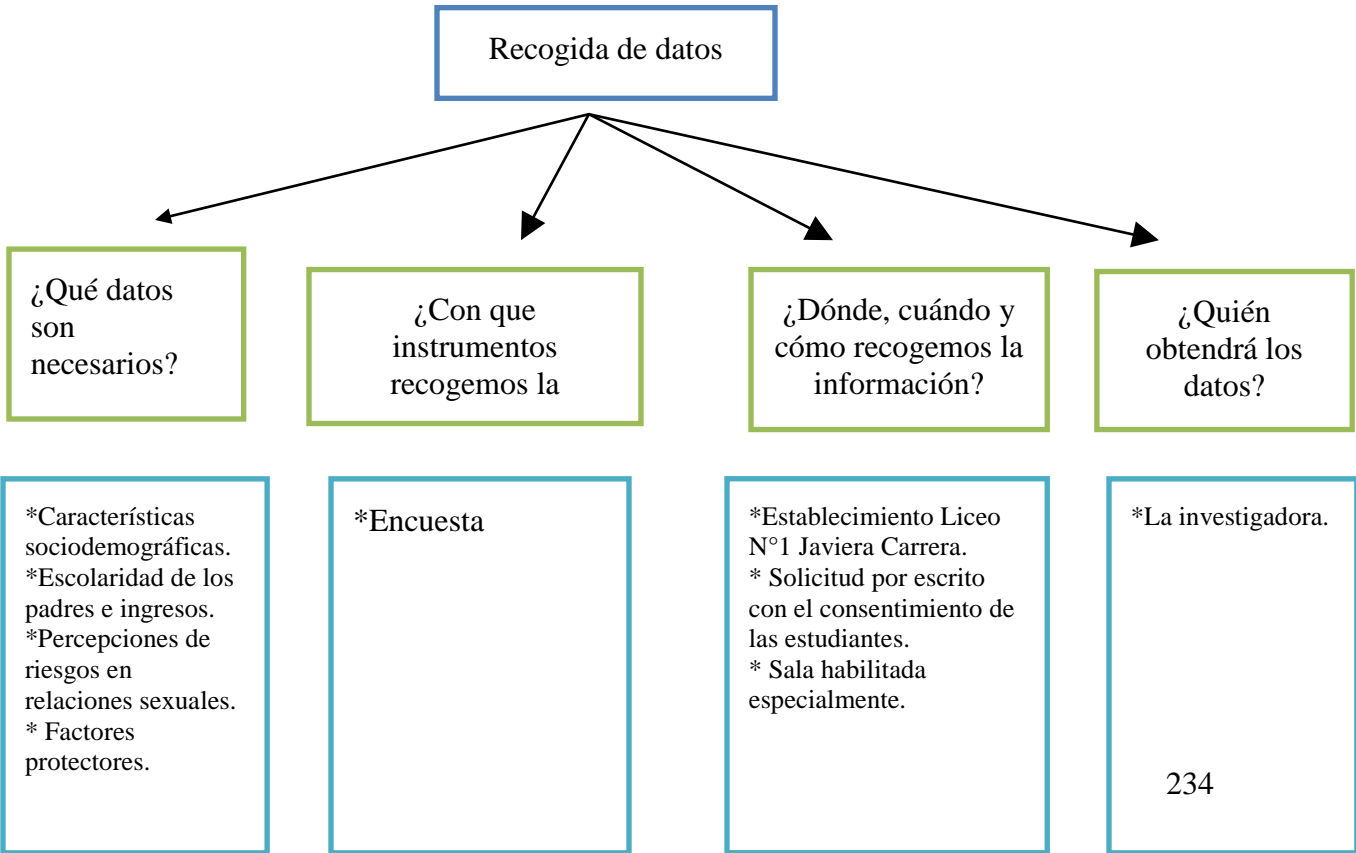
Componente	Proceso específico
Comprensión	Poner atención a las preguntas e instrucciones.
	Representar la forma lógica de las respuestas.
	Identificar el foco de la encuesta (información que se busca).
	Ligar términos claves conceptos relevantes.
Recuerdo	Generar estrategias de recuerdo y “pistas claves”.
	Rescatar memorias específicas y genéricas.
	Completar detalles que falten.
Juicio	Evaluar la completitud y la relevancia de los recuerdos.
	Realizar inferencias en base accesibilidad.
	Integrar el material rescatado.
	Hacer estimaciones en base al material rescatado parcialmente.
Respuesta	Mapear los juicios en las categorías de respuesta.

Editar las respuestas.

Teniendo en cuenta todo lo indicado se consideró que el diseño era relevante, sin embargo había que prestar atención a la organización de las preguntas. De este modo se unificaron todas las preguntas referentes a una misma temática para ir contextualizando al encuestado, permitiendo que las personas logren fácilmente recordar y responder desde su perspectiva aquella información que interesa para la investigación. Utilizamos para elaborar el cuestionario lo siguiente:

- a) Palabras simples y familiares.
- b) No incluimos preguntas con negaciones.
- c) Términos concretos y específicos.

Podemos resumir en términos gráficos la secuencia de los pasos realizados:



4.14. Población y muestra

Para determinar el universo y la selección de la muestra partimos de las ideas expuestas en el siguiente cuadro:

TIPO DE MUESTRA	
<i>Muestra probabilística</i>	<i>Muestra dirigida</i>
(Estudios descriptivos, diseños de investigación por encuestas, censos, ratings, estudios para toma de decisiones). Muestra probabilística simple	Sujetos voluntarios (diseños experimentales, situaciones de laboratorio).
Muestra probabilística estratificada.	Muestras de experimentos.
Muestra probabilística estratificada y por racimos	Muestras de sujetos-tipo de estudios cualitativos, investigación motivacional.
	Muestras por cuotas. Estudios de opinión y de mercado.
Resultados. Las conclusiones se generalizan a la población, y se conoce el error estándar de nuestros estimados.	Las conclusiones difícilmente pueden generalizarse a la población. Si esto se hace debe ser con mucha cautela.

En Hernández, Fernández y Baptista (1991, p 233).

Para esta tesis, atendiendo al objetivo, el esquema de la investigación y el alcance de sus contribuciones, optamos por una muestra *probabilísticas*, ya que podemos medir el tamaño del error en nuestras predicciones y también, reducir al mínimo el error estándar. Dado que nuestra muestra es probabilística, requerimos dos elementos: determinar el *tamaño de la muestra* y *seleccionar los elementos muestrales*.

El **tamaño de la muestra**: el cálculo que garantiza el mínimo para una muestra ajustada, varía en función de los siguientes aspectos:

- a). Nivel de confianza deseado.
- b). La varianza estimada en la población.
- c). Error de estimación.

Para calcular el tamaño de la muestra, distinguimos dos elementos:

- a). Poblaciones infinitas.
- b). Poblaciones finitas.

Las formulas clásicas para determinar "n", el tamaño de la muestra son las siguientes: n", el tamaño de la muestra son las siguientes:

- Para poblaciones infinitas; más de 100.000 mil personas o elementos, la fórmula para calcular la muestra es la siguiente:

$$N = \frac{Z^2 pq}{E^2}$$

Entendemos que:

Z: valor de z corresponde al *nivel de confianza*: un nivel de confianza del 95%.

Los *niveles de confianza* más usados son: 90%, 95% y 99%.

PQ: varianza de la población.

e: error muestral.

Para poblaciones finitas es:

- Para poblaciones finitas: menos de 100.000 mil personas o elementos:

$$n = \frac{N}{1 + e^2 (N-1)}$$

Entendemos que:

n: tamaño de la muestra que se quiere conocer.

N: población conocida.

Z: valor correspondiente al nivel de confianza.

Pq: Varianza de la población.

E: error muestral.

Para esta tesis, se ha considerado que los elementos o unidades de estudio son las estudiantes de los cursos de 1° a 4° de enseñanza media del Liceo Javiera Carrera que tienen entre 15 a 18 años.

La muestra de estudiantes para la encuesta contempló los siguientes elementos:

*Las unidades muestrales cumplieron la ley de probabilidad.

* La varianza es de $p=q: 0,5$.

* El intervalo de confianza de 2 o con la probabilidad del 95.0%.

* El error muestral del 5% (0,05).

La muestra está conformada por 1.950 estudiantes entre 15 a 18 años, de los cursos de primero a cuarto año de enseñanza media del Liceo Javiera Carrera de la comuna de Santiago de Chile.

La muestra fue probabilística intencionada, si la muestra fue probabilística en todas sus etapas, los resultados se podrían inferir con un 95% de confianza, y un error de muestreo de 4,9%.

4.15. Tratamiento estadístico y análisis de la información

Esta parte del trabajo se destina a explicar el procedimiento de análisis de datos tanto los de carácter cuantitativo como cualitativo. En primer lugar se prestará atención al proceso de tratamiento de datos cualitativos.

4.15.1. El análisis cualitativo

Consideramos que el proceso de una investigación cualitativa es semejante al de cualquier investigación de naturaleza cuantitativa: *definición del problema y diseño del trabajo; recogida y análisis de datos; informe y validación de la investigación. Sin embargo, presenta la particularidad de no ser un proceso secuencial, sino flexible y circular. Por eso, es importante destacar que el análisis en una investigación cualitativa es un proceso en continuo progreso, que se inicia desde el comienzo de la recogida de los datos*". Vázquez, M. L. y cols. (2006, p. 98). Por este motivo, desde el comienzo de la recolección de datos de las entrevistas individuales y grupos focales, se procedió primero a escuchar la grabación de las entrevista, luego a escribirla, para posteriormente leerlas cuidadosamente en repetidas ocasiones con el objeto de desarrollar ideas para dar sentido a la información recolectada; verificar el tenor de la entrevista, detectar errores de comunicación, poder identificar y suplir posibles carencias o aspectos que no se habían considerado en el inicio; y una vez realizada esta operación, se procedía en otra oportunidad a realizar una nueva entrevista

que seguía la secuencia señalada. Esta estrategia permitió ir mejorando cada vez más la forma de entrevistar (a través de esta retroalimentación), obtener información más fidedigna, replantear objetivos, clasificar los datos obtenidos y desarrollar una comprensión más profunda del tema estudiado, así como mejorar las interpretaciones.

Siempre teniendo en consideración que, *“el análisis de datos en la investigación cualitativa consiste en reducir, categorizar, clarificar, sintetizar y comparar la información para obtener una visión lo más completa posible del objeto de estudio y dar sentido a lo que ocurre en la vida real”*. Pérez Serrano, G. (2001, p.190).

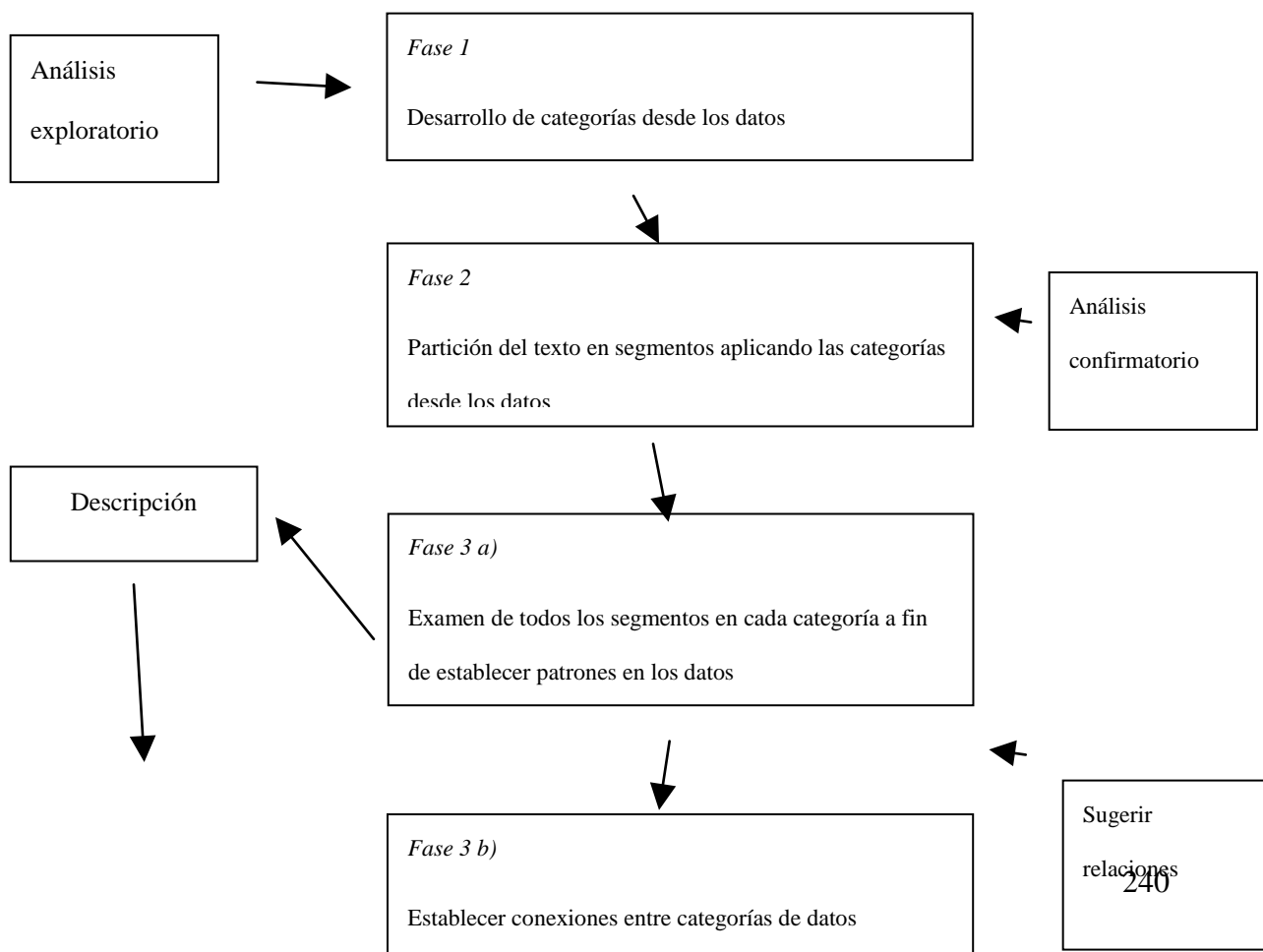
Aunque en la literatura existen múltiples trabajos que ofrecen distintas propuestas de clasificación y de sistematización del proceso de reducción y análisis de los datos cualitativos; siempre se parte de la idea, de que la investigación cualitativa no se somete a ningún esquema rígido de procedimientos y normas para la comprensión de la realidad social.

Para facilitar el análisis de este trabajo de tesis, y su comprensión, se adoptó el análisis textual narrativo por los entrevistados en un primer momento para posteriormente proceder a un análisis conceptual y relacional de lo, que se concentra en el contenido manifiesto, es decir, que consiste en analizar los contenidos expresados en forma directa: relacionar, comparar e interpretar el significado. O visto de otra manera, la característica común del análisis narrativo es retener un contenido que analizado profundamente, puede ofrecer conocimientos de aspectos y fenómenos de la vida social, cultural, educativa que de otro modo sería inaccesible.

Además se adoptó este sistema, por considerar que es el proceso de análisis que mejor se ajusta a profesionales de la educación que comienzan a interesarse por la investigación cualitativa.

Toda investigación supone inicialmente una reducción del conjunto de datos. El investigador selecciona un objeto de estudio, un universo de información y los temas relevantes. En la investigación cualitativa se intenta que esta reducción sea lo menor posible, ya que se pretende generar informaciones globales, contextualizadas y sobre todo, dar un protagonismo al sujeto. Es decir, se busca elegir y ordenar la información que es significativa para los participantes y para los objetivos del estudio.

Para el análisis cualitativo se utilizó el siguiente esquema:



Interpretación

Fuente: Pérez Serrano, G. (1998)

En el proceso de análisis se distinguen dos momentos: el momento analítico y el momento explicativo o interpretativo. *“En el momento analítico se determina qué ocurre y cómo ocurre, y en el explicativo e interpretativo se busca por qué los hechos ocurren de la forma que ocurren”*, Rodríguez Gómez Citado por Vázquez Navarrete (1996, p.99).

Entendemos que, el **análisis exploratorio**: en esta fase, se utilizó una fuerte relación entre la reducción de los datos y las categorías emanadas del análisis, señalando claramente el para qué de los datos obtenidos, se hizo selectivamente para no perder fenómenos ricos para el posterior análisis.

La descripción: en esta fase se afinó la mirada de los datos y de las categorías para producir una serie de resultados más o menos medibles.

La Interpretación: momento bien complejo y arriesgado.

Validez y Fiabilidad: para abordar esta investigación se puso el acento en estos aspectos que resultan bastantes complejos como es la sistematización y rigor metodológico. No obstante lo anterior, se consideró que a través de la saturación de lo expresado en los grupos focales, se logró acotar preliminarmente más que en los estudios en que se utilizó técnicas cualitativas de investigación social como son los focus groups, no puede existir una fiabilidad perfecta, entonces, a partir de esta complejidad, optamos por consultar a otros investigadores el proceso investigativo en todas sus fases.

Respecto de la validez, concordando con los autores como Anguera (1986), que hablan de la validez aparente, instrumental y teórica. Por tanto se utilizó una triangulación de metodologías cuantitativas y cualitativas, de un lado el focus groups y del otro, la encuesta estandarizada, abordando ambas técnicas de producción de datos y sentido de construcción de paradigmas en investigación social, para ir dialogando a partir de los hallazgos.

Como es señalado por Taylor y Bodgan (1987, p.22): “mientras que los investigadores cualitativos subrayan la validez, los cuantitativos hacen hincapié en la confiabilidad y la reproducibilidad de la investigación”.

Para ejecutar el *análisis e interpretación* de los datos textuales hemos utilizado el programa informático Atlas. Ti. Mediante el mismo hemos manejado los textos, facilitando su organización, búsqueda y recuperación de la información, que nos conduce a generar la teoría a partir de los datos. Este programa se incluye dentro de los (CAQDAS) (computer assisted qualitative data analysis software). Con el apoyo del programa todo el proceso se ha desarrollado en dos fases (textual y conceptual) estrechamente relacionados e interconectados, como un continuo ir y venir entre ambos, dando lugar a un proceso recursivo y retroalimentador entre las fases: textual y conceptual. Ambos tipos de análisis dan lugar al establecimiento de relaciones entre los elementos, y conduce a la construcción conceptual de redes y a la representación gráfica facilitando la interpretación.

Los pasos seguidos son los siguientes:

- a) Creación de la unidad de estudio,
- b) Preparación y asignación de los documentos a la unidad,

c) Aplicar las herramientas de análisis inicial de los textos: explorar las ideas significativas marcadas en segmentos, e identificar las citas, codificación y anotación de comentarios.

d) Herramientas conceptuales. Análisis conceptual; códigos, y relaciones,

e) Memos: comentarios,

f) Clasificación y organización en clases. Categorías conjunto de objetos que comparten alguna cualidad. Integración y agrupamiento en familias,

g) Relación entre los elementos, conceptos, categorías,

h) Integración y creación de redes (NetWare) que conforman una red conceptos significativos interrelacionados,

i) Interpretación de los resultados, para ello usamos los gráficos o redes conceptuales que favorecen tanto la redacción como la comprensión del informe.

En nuestro estudio usamos el método de la teoría fundamentada que sugiere el desarrollo de conceptos teóricos a partir de los datos por medio de la *codificación*, agrupando la información en códigos concentrando las ideas, los conceptos o temas descubiertos. Los códigos son etiquetas (concepto teórico) que permiten asignar unidades de significado a la información descriptiva o inferencial reunida durante la investigación. Es un modo sistemático de desarrollar y refinar las interpretaciones de los datos recogidos.

Durante este proceso se han empleado varios tipos de codificación y categorización:

1. *Codificación abierta*. Esta comienza cuando ejecutamos lectura detenida sobre los textos con el fin de no perder la información, seleccionando segmentos significativos de los textos teniendo en cuenta los objetivos de estudio. Se trata de una aproximación microscópica inicial. Lo fundamental de esta fase es identificar, nombrar y producir conceptos que se ajusten a los datos y

emerjan las variables de análisis. Respondería a preguntas tales como: ¿Qué es esto? ¿Qué sugieren? ¿Qué sucede? ¿Qué se está mencionando aquí? Se trata de saber “qué es lo que se dice”, “por qué lo dice” y “cómo lo dice” tanto si se ha preguntado como si ha surgido espontáneamente, y poder localizarlos posteriormente en el texto; Este primer nivel de *codificación abierta* permite generar varios códigos preliminares útiles para las etapas posteriores.

2. *Codificación conceptual*. A partir de esta codificación se procedió a refinar el análisis comparando estos primeros conceptos entre sí con el fin de ejecutar una clasificación de códigos agrupándolos en familias. Para crear las familias de códigos hemos seguido criterios de pertenencia, de proximidad e inclusión y de concurrencia. Le asignamos un nombre. Se trata pues, de un *segundo nivel de codificación* más depurado y se obtiene el código genérico (categoría) de carácter más amplio y aglutinador. La *clasificación* es una tarea muy relacionada con la codificación. Consiste en identificar las categorías más importantes que emergen tras la operación de la codificación. Las categorías son conceptos de un nivel conceptual superior y más abstracto que los conceptos que representan. La clasificación alude a la teoría utilizada en el proceso de diferenciación y segmentación. Los datos textuales de los entrevistados en nuestro estudio llegan, de este modo, a organizarse en clasificaciones de acuerdo con las categorías emanadas de los mismos.
3. *Codificación axial*. Otro nivel de codificación se realiza al establecer las relaciones entre los conceptos, las categorías, denominada *codificación axial*. Es un proceso para establecer relaciones entre los códigos que conduce a construir modelos conceptuales. El procedimiento ha consistido en lo siguiente: una vez señalados una serie de elementos (temas, conceptos,

creencias, conductas) se procede a identificar cómo esos elementos se relacionan entre sí en un modelo teórico conceptual. Los modelos, son un grupo de constructos abstractos y de relaciones entre ellos. Se utiliza para ello, la combinación de la vía inductiva y deductiva con el fin de encajar y acomodar los códigos en el modelo, realizando comparaciones constantes entre los conceptos. La comparación constante consiste en ejecutar análisis y comparaciones moviéndose de arriba hacia abajo y, de abajo hacia arriba, entre los diferentes códigos e indicadores en los datos, permitieron crear y generar categorías conceptuales más generales y axiales.

4. *Codificación selectiva o central.* Por último se ejecuta la *codificación selectiva o central*. Este tipo de codificación consiste en realizar un depurado análisis empleando el muestreo teórico y la comparación constante dentro de cada categoría y entre las descubiertas. Se trata de reducir las categorías y se busca los vínculos que puedan existir entre ellas. Tras ese trabajo se ejecuta la codificación central que aglutina el significado de las categorías y subcategorías integrándolas. El resultado que se pretende es lograr el núcleo o categoría central. Esto es, todo el análisis se vertebra en torno al eje central. En parte este tipo de codificación procede de la realizada con anterioridad. Con ello queremos decir, que no existen parcelas segmentadas rígidamente sino más bien secuencialidad. Se ha tenido en cuenta un control de calidad siguiendo.

Las categorías centrales que hemos obtenido y posteriormente comentaremos son:

- Significados de sexualidad
- Primeras relaciones sexuales
- Amor y sexo es lo mismo
- Conductas de riesgo

- Uso del preservativo
- Presencia de una sociedad erotizada
- Hablas de sexualidad con los padres
- Con quien hablas de sexualidad
-

Para localizar las categorías selectivas o centrales hemos seguido los *siguientes criterios que sirven de control de calidad: veraz y creíble, transferible y confirmable.*

- Que esté relacionada con otras categorías y con sus propiedades tanto como sea posible.
- Que aparezca frecuentemente en los datos. Por esa aparición recurrente termina siendo un modelo estable.
- Que se refiera con facilidad a otras categorías. Estas conexiones no han sido forzadas sino que han ido surgiendo de los textos y de forma abundante.
- A medida que hemos trabajado los detalles de la categoría central de forma analítica, sistemática y crítica, la construcción de la teoría avanzaba con más rapidez.
- La categoría central constituye la máxima saturación obtenida en el análisis de los datos desde que se inicia la codificación en términos de sus dimensiones, propiedades, condiciones, consecuencias y estrategias. El proceso se ha terminado siguiendo a Corbin y Strauss (1990) cuando ya no se puede añadir ningún dato más al proceso de análisis y categorización.

El empleo y manejo de estos niveles de codificación nos ha permitido la construcción del listado de categorías o ejes organizadores en el estudio que se comentaran en los capítulos siguientes. El listado de las mismas se puede consultar en el Anexo.

Por medio de *las redes* de conceptos se visualizan los temas emergentes y las relaciones establecidas entre los códigos y las familias de códigos.

4.15.2. Análisis cuantitativo

El tratamiento de los *datos cuantitativos* se realizó mediante el paquete estadístico del programa SPSS 19.0. Se utilizaron varios estadísticos, análisis estadístico descriptivo correlacional y de varianza atendiendo a cada una de las preguntas del cuestionario.

4.16. Síntesis

Como observamos en este capítulo, optamos por un tipo de estudio descriptivo que de cuenta de los significados asociados a lo juvenil y las estrategias de prevención de la sexualidad temprana en alumnas mujeres entre 15 a 18 años de un Liceo Municipal de la comuna de Santiago, atendido a la escasez y debilidad en nuestro país de investigaciones descriptivas que profundicen en las estrategias de significados asociados a la sexualidad, autocuidado, prevención y orientaciones para establecimientos educacionales en la temática de sexualidad juvenil, ya que a mayoría de las publicaciones de educación sexual para adolescentes jóvenes en Chile se caracterizan por dos focos: en un contexto de desinformación y desprotección (Bravo y Ortega. 1997), o en el marco de un proceso de individualización y de singularización de trayectorias sexuales (Palma. 2006). Nos encontramos con edades tempranas de iniciación sexual: 14,6% de los jóvenes en Chile se inicio sexualmente antes de los 15 años de edad (INJUV. 6° Encuesta 2014),

Se utilizó un paradigma mixto de enfoque cuantitativo y cualitativo para esta investigación, que da cuenta de los objetivos generales y específicos de esta tesis a través de técnicas de recogida de información como grupos focales (formamos 4 grupos y en total fueron 38 alumnas), juicio de experto (aplicado a 12 expertos), cuestionarios (entrevistamos a 1.950 estudiantes) y pre test a 50 alumnas, que aplicamos algunos procedimientos estadísticos para mejorar la fiabilidad, utilizamos el Alpha de Cronbach y el Coeficiente de Spearman-Brow. Para el análisis de los datos utilizamos dos software muy utilizados y probados en las Ciencias Sociales como fueron SPSS 19.0 y ATLAS.ti. 7.0.

TERCERA PARTE. DISCUSIÓN RESULTADOS

CAPITULO V: RESULTADOS DEL ESTUDIO

Teniendo en cuenta la índole de este estudio, se destina este capítulo para exponer los resultados obtenidos en la investigación, tanto desde la perspectiva cualitativa como cuantitativa. Presentamos conjuntamente los datos cualitativos y datos cuantitativos teniendo en cuenta los objetivos y variables del estudio, así como las técnicas de recogidas de datos para exponer los hallazgos más significativos y relevantes que se han puesto de relieve.

5.1. Descripción y análisis de los resultados

Para comprender la sexualidad de esta población, la observación se dirige a las trayectorias sexuales de las adolescentes entre 15 a 18 años del Liceo Javiera Carrera, a sus percepciones, a sus contextos relacionales en que se experimenta la sexualidad, aquello que se denomina: pareja, ocasionalidad, intimidad, primera vez, y algunos de los escenarios posibles en que se realiza la selección y el encuentro de parejas sexuales.

Se está en presencia claramente de un componente juvenil heterogéneo en sus discursos, en sus hablas y en sus prácticas, no es posible, a partir de los datos desarrollados en esta tesis generalizar conceptos y sentidos comunes respecto del tema estudiado. Sí estamos en condiciones de aproximar marcos de referencia, líneas de investigaciones futuras. En este sentido, surgen entonces dos elementos

centrales: el tema del riesgo y la prevención. El primero, emerge de una construcción social en que el individuo está apremiado a hacerse cargo de las consecuencias biográficas de sus decisiones. El segundo se refiere a la generación de una cultura preventiva, es decir, al desarrollo de ínter subjetividad juvenil que prevé los marcos de referencia y los mapas conceptuales para la adquisición y desarrollo de competencias de auto-prevención, mutuo-prevención y socio-prevención.

5.2. Recorridos sexuales: un relato de diversidad

La entrada a la sexualidad activa no es una simple transición o un pasaje hacia una sexualidad “madura”, los hallazgos de los Focus Groups realizados señalan diferencias poblacionales en los comportamientos sexuales iniciales (por ejemplo, edades de iniciación sexual, etc.), los cuales correlacionan, a su vez, con las formas asumidas por los comportamientos posteriores por ejemplo, número de parejas sexuales, repertorios de prácticas, etc., de un modo tal que no puede ser observadas primeramente a partir de las variables sociodemográficas habitualmente utilizadas, sino como clasificaciones propiamente sexuales. Ello es manifiesto cuando se analiza el proceso de entrada en la sexualidad: la precocidad favorece los aprendizajes conducentes a una ampliación de repertorios sexuales, como vemos en el Focus Groups n° 1, *los significados que otorgan las jóvenes adolescentes entre 15 a 18 años a las relaciones sexuales* son:

- Significados asociados de las adolescentes a las relaciones sexuales que no da lo mismos con quién una lo hace, con quien una íntima, con quien una tiene relaciones sexuales: ...*“a mi es que no da lo mismo con quien una lo hace, no da lo mismos tampoco no usar condón, porque al final una ve caras y no corazones, y es fácil equivocarse”*... (Entrevistada Focus Groups n° 1).

- Por otra parte, el miedo y la represión también aparecen en las hablas muy presente en el lugar de la mujer como sexo que espera más que toma la iniciativa: ...*“como que asocio con miedo, con represión... yo cacho que ahora que usted pregunta, como que una está súper reprimía, sobre todo las mujeres en este país, cosa que a los hombres no les pasa lo mismo y eso cacho que es re fome”...* (Entrevistada Focus Groups n ° 1)...*“yo, más bien, asocio con represión, con censura”...* (entrevistada Focus Groups n° 2). Esta represión está asociado al significado de no rifar el futuro, como también a prevenir el embarazo adolescente: ...*“se me viene a la cabeza represión, que te cuides, que no te rifes el futuro y tooo eso, que hay que prevenir quedar embarazada”...* (Entrevistada Focus Groups n ° 1).
- Otra significación de las relaciones sexuales interesante de las hablas, es que hay que hay que conocer previamente al joven, no con cualquier pareja se tienen relaciones sexuales, menos a la primera:...*“para mi es no hacerlo así no más y con cualquiera, es que yo no lo hago así a la primera, y menos si no conozco al mino pooo, igual y tengo ene de compañeras que esa le da lo mismo, como que no piensan en eso”...* (Entrevistada Focus Groups n ° 1)
- También significan que existen una serie de enfermedades asociadas al tener relaciones sexuales: ...*“y las enfermedades que puede tener, que me puedo agarrar”...* (Entrevistada Focus Groups n ° 1)
- Pasarla bien, no dejar de tener relaciones sexuales placenteras, las relaciones sexuales son asociadas a disfrutar el encuentro, una libertad con los propios sentimiento: ...*“a mí como que asocio con pasarla bien... mmm: muy bien... jeee, eso no más, es que la dura, que a la edad que tenemos, andamos pasándola chanco pooo, o tratando de pasarla muy, pero muy bien...en el tema de sexualidad está súper contaminado con reprimir, no dejar que nosotras tengamos relaciones*

sexuales placenteras, muy por el contrario, de fondo de fondo, más allá del tema del embarazo lo que está presente tooo el rato es la represión por ser libre y una determinar esa libertad"... (Entrevistada Focus Groups n ° 2)..."asocio con disfrutar, con belleza, con encuentro, con cosas buena ...para mí es algo de libertad, de hacer lo que una quiera sin traicionar a los sentimiento que una tiene con el otro, no traicionar así no más los afectos pooo"... (Entrevistada Focus Groups n ° 3)... "a mí lo primero que se me viene es disfrutar, pasarla bien, cosas buenas por decir, como que mis experiencias han sido muy buenas en todo sentido, he tenido suerte igual creo" ... (Entrevistada Focus Groups n ° 4)

- También las adolescentes significan tener relaciones sexuales como algo de nuestra especie: ...*"para mí, asocio a la condición humana, como especie, venimos a esta tierra a procrearnos"... (Entrevistada Focus Groups n ° 2)*
- Los significados además son hacer lo que una quiera de verdad, algo natural: ...*"a mí las asociaciones que se me vienen son de hacer lo que una de verdad quiere, de compromiso primero con una y después con el otro"... (Entrevistada Focus Groups n ° 2) ..."yo asocio con información, con decisión, con avanzar, con avanzar en una onda que es súper natural como es tener pareja y hacer el amor con ella o él, dependiendo de la orientación sexual que se tenga"... (Entrevistada Focus Groups n ° 3)*
- Las estudiantes señalan que los significados a tener relaciones sexuales es una situación de amor en diversas formas: ...*"a que la sexualidad por lo menos para mí, es una situación de amor en diversas formas, no necesariamente compromiso, por eso que pasa que primero es de una y luego del otro cachai"... (Entrevistada Focus Groups n°2)*
- Como también, es un estado de libertad: ...*"las asociaciones que a mí se me*

vienen son bacanes, súper bacanes pooo, un estado de libertad, entendimiento y mucha buena onda"... (Entrevistada Focus Groups n ° 2)

- Señalan que también es estar responsable con el cuerpo: *...“me quedo un poco pega a lo que una debería hacer, es decir, ser responsable con una y con su cuerpo, con sus cosas, con no dejar la embarra y dejarse un hijo o hija... asocio con el cuerpo, con el amor, con encuentro, con unión... mmm, como que muchas cosas, muchas”... (Entrevistada Focus Groups n ° 3)*
- Significan como un instante de emoción y expectativas, algo inolvidable tener relaciones sexuales: *...“asocio con un momento súper de nervios, de estar asustada un poco por lo que va a pasar, como de expectativa así al máximo, como tirarse al vacío pooo”... (Entrevistada Focus Groups n ° 3)...“me refiero a que es algo inolvidable, que marca ene, que por lo menos a mí es mejor de lo que imaginaba y e habían contado, así como cuatico pooo, no sé cómo explicarlos muy bien, pero me pasa que es la media experiencia, otra cosa”... (Entrevistada Focus Groups n ° 4)*
- Expresan como reconocer la primera pareja que ha ido mejorando con el tiempo: *...“a mí me acuerdo de mi primera pareja... (se oyen sonrisas), me acuerdo al toque de esa vez pooo, y en verdad, que no fue tan, tan bien, más bien como que fue mejorando con el tiempo”... (Entrevistada Focus Groups n ° 3), Un momento tenso: “yo asocio con mucho nervio, como dudas pooo, como un momento bien tenso pero que vale la pena”... (Entrevistada Focus Groups n ° 4)*
- Buena experiencia: *...“lo primero que se me pasa por la mente es muy bacán, lo mejor”... (Entrevistada Focus Groups n ° 4)*
- No quedar embarazada y rifar el futuro: *...“quizás suene extraño, pero igual en casa siempre andan con el tema de que no quede embaraza, entonces de lo que usted pregunta yo asocio con no quedar embaraza pooo tan joven y rifarme mi futuro*

pooo...yo asocio con no olvidar los cuidados en todo sentido, que no te dejen colga con una guagua, o que no se den media vuelta y nunca te he visto, como que con cuidarse de andar con cualquier gayo que se acerque como un perro guacho pooo, que sea un mino atinao y que se la juegue por ti y por la relación"... (Entrevistada Focus Groups n ° 4)

- *Algo medio escondido: ..."yo asocio con algo medio escondido, piola, que no se sepa mucho en verdad, como algo que no se habla mucho a los viejos en todo caso"... (Entrevistada Focus Groups n ° 4)*
- *Un momento para crecer y dejar de ser niña: ..."a mí se me viene a la cabeza crecer, una ya deja de ser niña y lo que me pasa es que fue bonito tener la posibilidad de tener alguien que te quiera y respete como fue lo que me paso a mí"... (Entrevistada Focus Groups n ° 4)*
- *Algo mucho más amplio: con todo: ..."pero para mí asocio la sexualidad con la vida, con las relaciones en todo sentido, no solo sexual que es una parte, pero mucho más amplio, con todo lo que es la vida"... (Entrevistada Focus Groups n ° 4)*

Diagrama del análisis del Focus Groups n° 1 con Atlas. Ti:

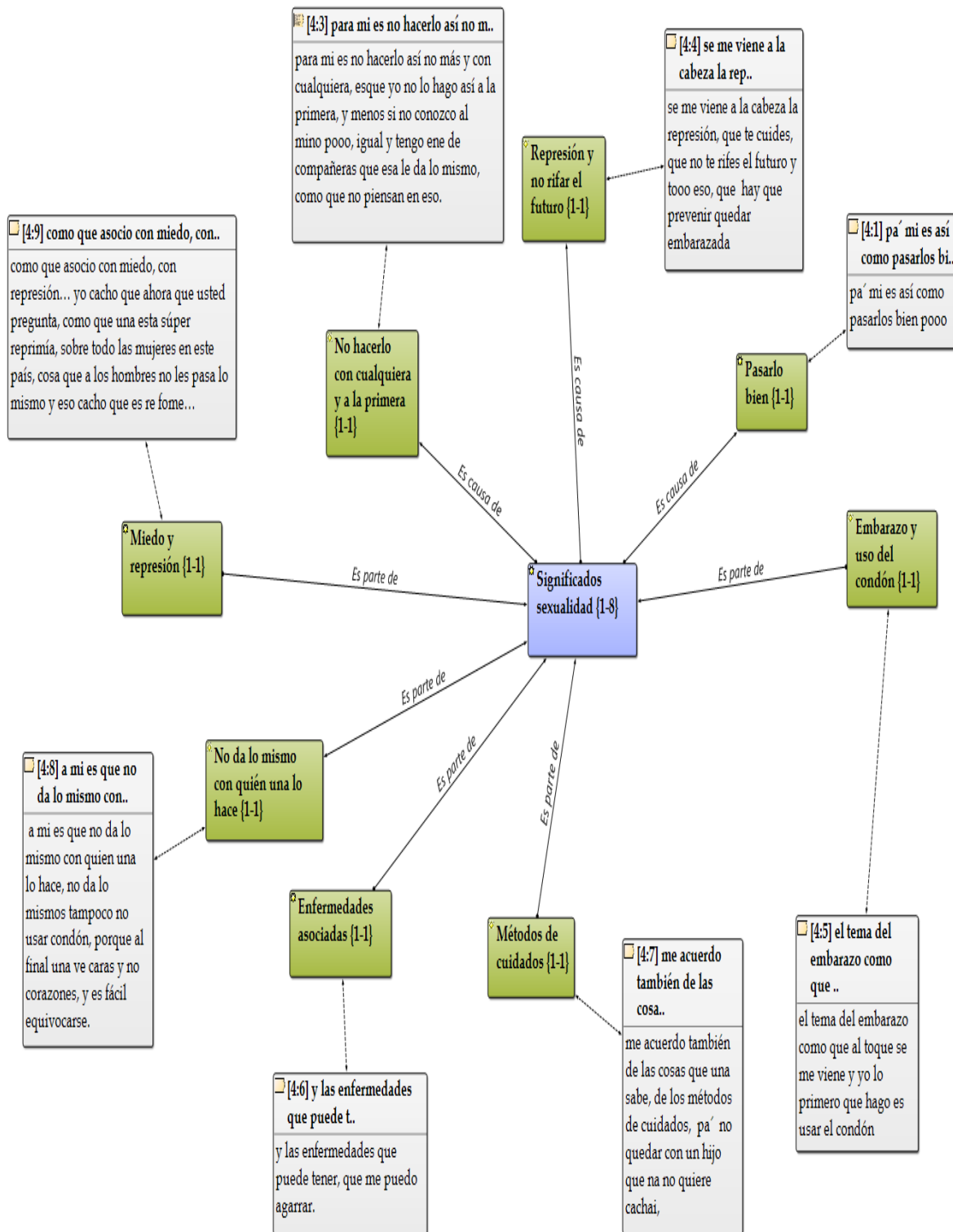


Diagrama del análisis del Focus Groups n° 2 con Atlas. Ti:

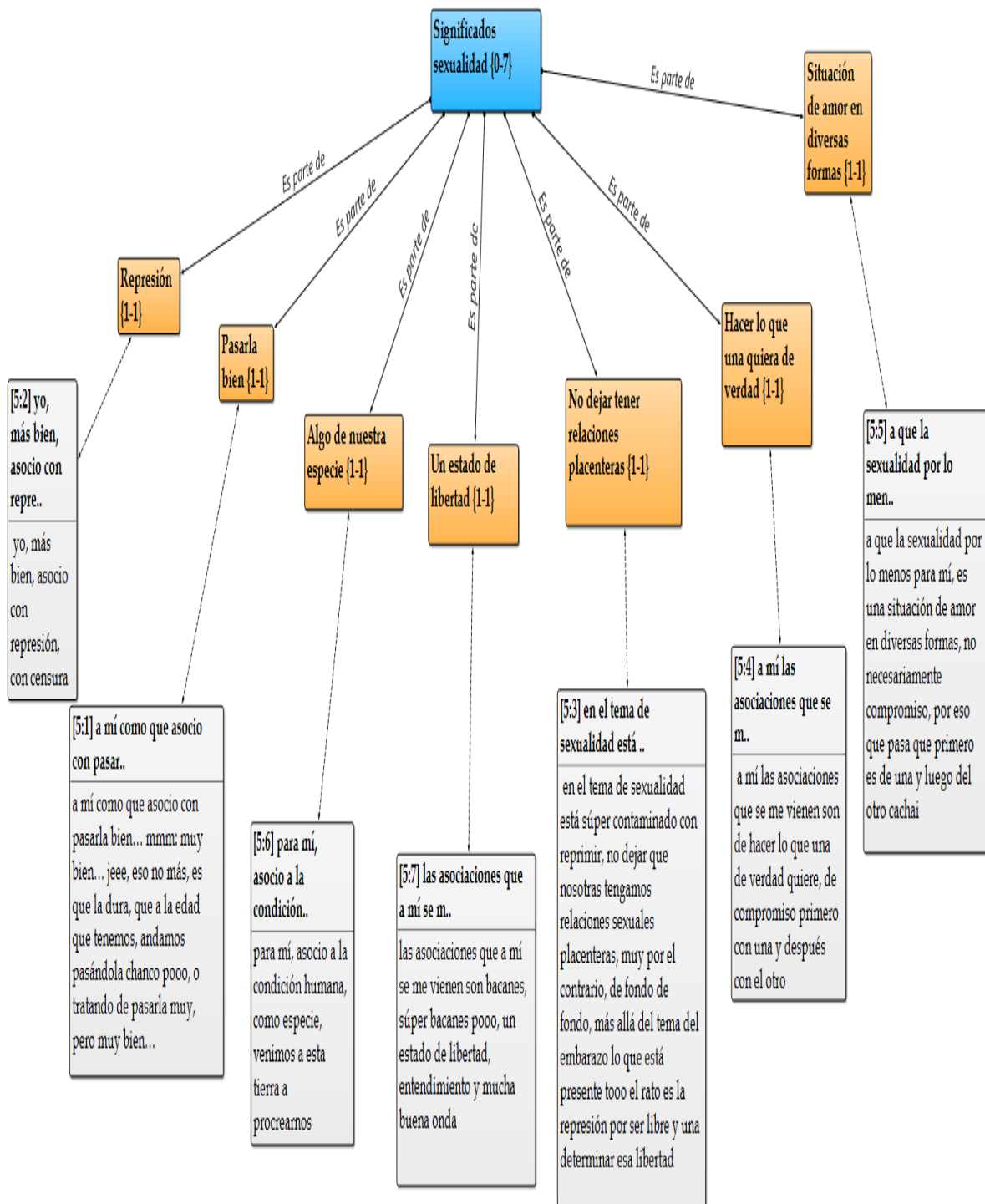


Diagrama del análisis del Focus Groups n° 3 con Atlas. Ti:

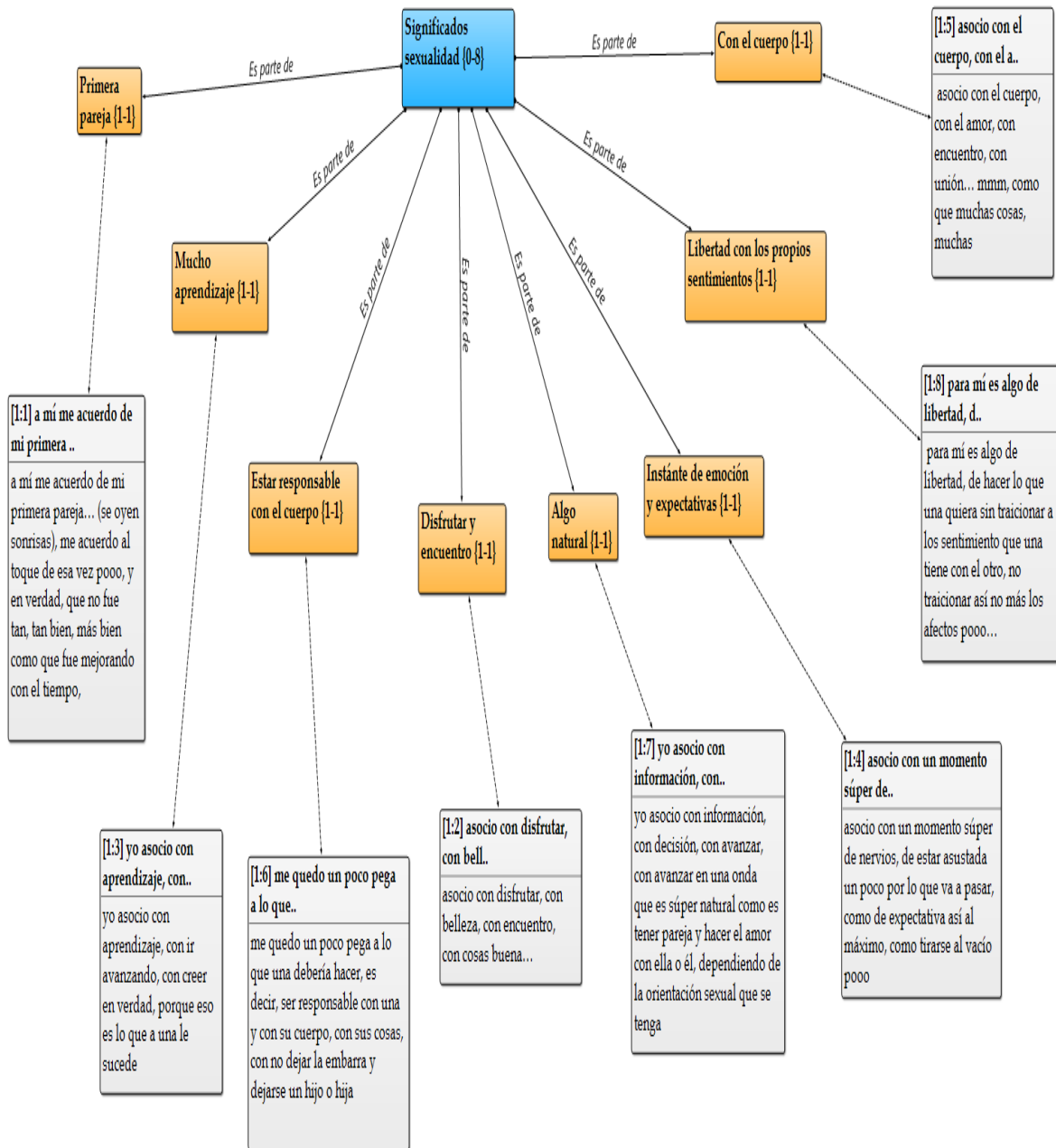
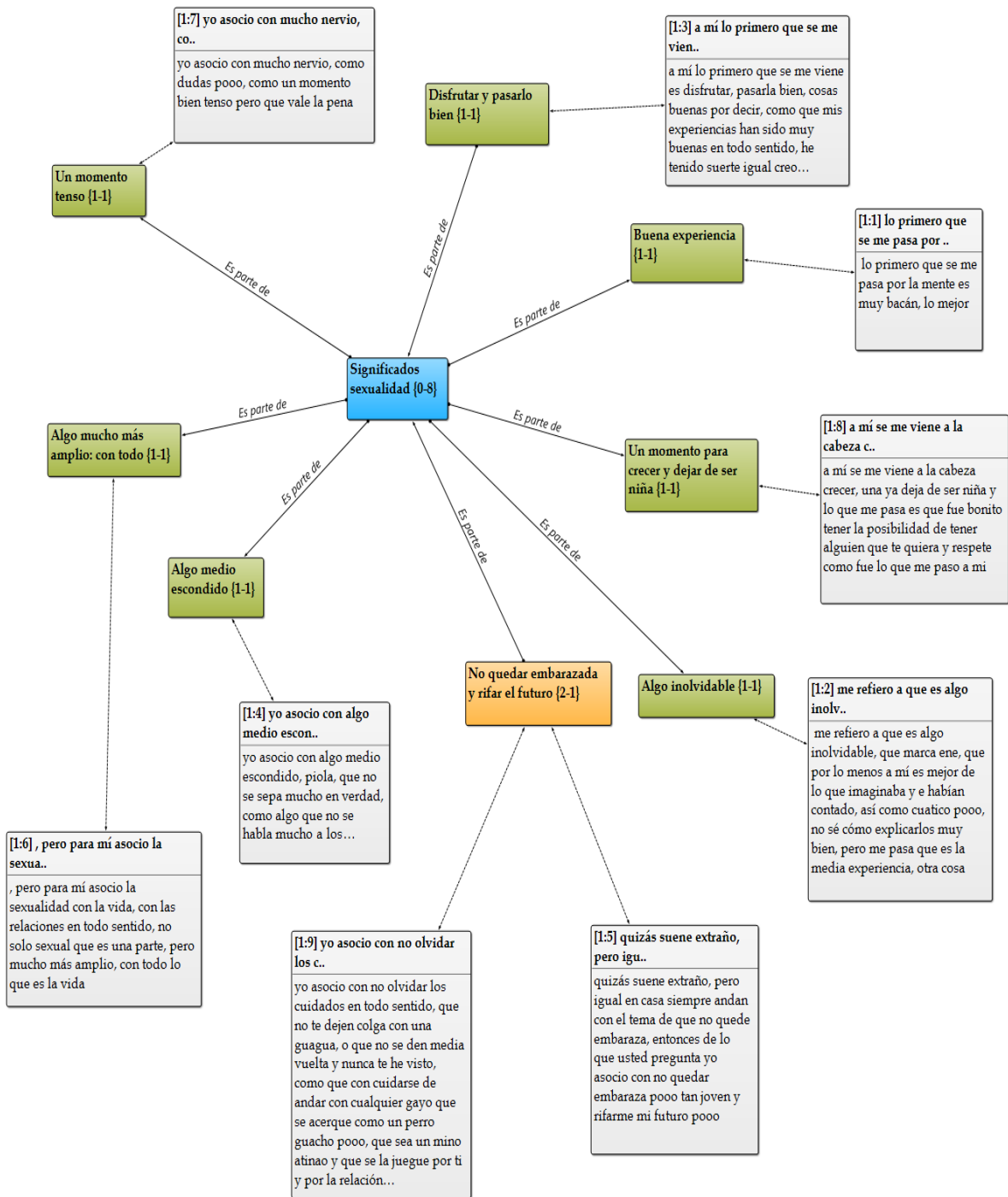


Diagrama del análisis del Focus Groups n° 4 con Atlas. Ti:



Al consultar sobre las relaciones sexuales en los últimos 12 meses según tramo etario, un 70,5% de las adolescentes entre 15 a 18 años declara estar iniciada sexualmente. Dentro de las adolescentes no iniciadas solamente un 20,5% manifiesta no estar iniciadas. (Ver tabla N° 1).

Tabla N° 1: Relaciones Sexuales en los últimos 12 Meses según tramo etario

	Total porcentaje	Tramo etario	
		15 a 16 años	17 a 18 años
Si	70,5	44,2	86,9
No	20,5	12,5	15,4
No responde	9,0	2,0	1,0

Fuente: encuesta Alumnas Liceo Javiera Carrera

Otro ámbito que analizamos a partir del *objetivo específico n° 1: determinar el significado que otorgan las adolescentes entre 15 a 18 años a las relaciones sexuales y sus primeras relaciones sexuales* tiene que ver con;

- Las adolescentes señalan respecto de sus primeras relaciones sexuales que ahora es a menor edad: ...*“ahora cada vez eso es antes, yo hablo con mi mami y ella me cuenta que cuando se casó con mi papá aún era virgen y que no sabía nada de nada... es que ahora la mayoría de las niñas de 13 o 14 años se tiran no más a la piscina, no les importa el qué dirán y muchas andan y tiran y después ni se acuerdan”*... (Entrevistada Focus Groups n° 1)
- Como también, que es algo único y especial, como que ya nunca vuelen a ser la misma, es lo máximo: ...*“que cuando pase sea algo bacán, único, especial y que como te cuentan que no sea así fome pooo”*... (Entrevistada Focus Groups

n°1)...“para mí es algo bien importante, porque ya nunca vuelve a ser lo mismo después que una tiene su primera relación pooo... jeee, es lo máximo, es algo que siempre has escuchado, te han contado y todo eso”... (Entrevistada Focus Groups n°3)

- Tiene también el significado las relaciones sexuales de ser un paso y terminó de una etapa: ...“es como un paso, tener relaciones yo encuentro que es como un paso, por lo menos con mis amigas, yo las veo más en mis amigas como lo hacen, después que se da ese pasó como que terminaste con esa etapa”... (Entrevistada Focus Groups n° 1)...“significa un gran paso”... (Entrevistada Focus Groups n °3)
- Por otra parte, también observamos que esta es una sociedad que exige sobre lo sexual desde temprana edad, casi como que todo gira en torno, existiendo un significado de ser adulta al tener relaciones sexuales: ...“es súper exigente y que todo empieza a girar sobre lo sexual, los comerciales, las mujeres, todo el royo feminista de la mujer como objeto, entonces una se va como criando que tiene que tener sexo lo antes posible y ahí se juega todo, ya eres adulta y si pooo, cambian la cosas porque ya buscas otras cosas, otra forma de relacionarte ya como mujer, no como niña”... (Entrevistada Focus Groups n° 1).
- Antes era un tema importante: ...“como que antes ese era un tema re importante, más en los hombres en todo caso que en nosotras, eso le he escuchado a mis hermanos mayores que pa´ ellos antes de los quince años si no te hay despabilado soy entero pajaron”... (Entrevistada Focus Groups n ° 2)
- Otro significado también es que hay que empezar cuando una quiera a tener relaciones sexuales: ...“pa´ mí es importante iniciarse, saber, porque cada vez más una empieza a relacionarse a menor edad, entonces digamos que lo mejor es empezar

cuando una quiera, no tan chica eso, si, pero a la edad de nosotras esta supera bien pa' mi gusto"... (Entrevistada Focus Groups n ° 2)

- *Es cosa de madurez y los valores: ..."yo creo que eso de una edad para partir bueno, es cosa de madurez y centralmente de los valores que tengas, ya que en algunas poblaciones las niñas se embarazan re chicas pooo"... (Entrevistada Focus Groups n ° 2)*
- *Los adolescentes pobres se embarazan más: ..."si, pero también se sabe que lamentablemente las adolescentes pobres se embarazan más que las de plata pooo"... (Entrevistada Focus Groups n ° 2)*
- *No hay edad: ..."eso de que hay una edad para mí no corre para nada"... (Entrevistada Focus Groups n ° 3)*
- *Mucha presión social: ..."yo veo y vivo la presión que ustedes dice, estoy de acuerdo con esa afirmación, esta sociedad nos lanza mensajes por todos lados de ser antes de la edad mujeres con derechos y toda esa cuestión pooo"... (Entrevistada Focus Groups n ° 4)*
- *Una elección personal: ..."ya que eso es más bien un tema que una elije más que la sociedad así como ya, haga esto o no haga esto"... (Entrevistada Focus Groups n ° 4)*
- *Mucha presión social: ..."para mí la primera relación como que una no sabe mucho en verdad, luego pasa que si siento que esta sociedad está muy cargada la mata a lo sexual, eso sí que se nota que las adolescentes aún no tengan relaciones,*

*que ese momento sea ya bien mayor, a veces muy mayor, eso creo yo”...
(Entrevistada Focus Groups n° 4)*

- *Mensajes de publicidad y modelos de mujer: ...“cada vez más jóvenes están teniendo relaciones sexuales antes incluso de los dieciséis, hasta catorce años pooo y eso es por los mensajes de la publicidad, de los modelos de mujer que tiene esta sociedad, yo no soy pa’ na’ engancha con esos mensajes, pero hay muchas niñas que están en esa y pasan colaos los mensajes a su vida en todo, se nota en todo”...
(Entrevistada Focus Groups n°4)*
- *Muy asociado al consumo de sexo: ...“ahora yo comparto con lo que dice ella en que más bien a esta sociedad le conviene incluso que se consuma sexo y todo eso, para que así las marcas tengan más lucas y ganen siempre más ellas”...
(Entrevistada Focus Groups n°4)*
- *Exigencia de ser mujeres regias físicamente: ...“yo siento que si nos exigen como ser minas, las regias minas, esbeltas, harta pechuga, hasta culo... (se oyen risas), si es verdad pooo, incluso ya no es tan extraño las operaciones a la edad que tenemos nosotras, eso no es raro ahora” ... (Entrevistada Focus Groups n° 4)*

Diagrama del análisis del Focus Groups n° 1 con Atlas. Ti:

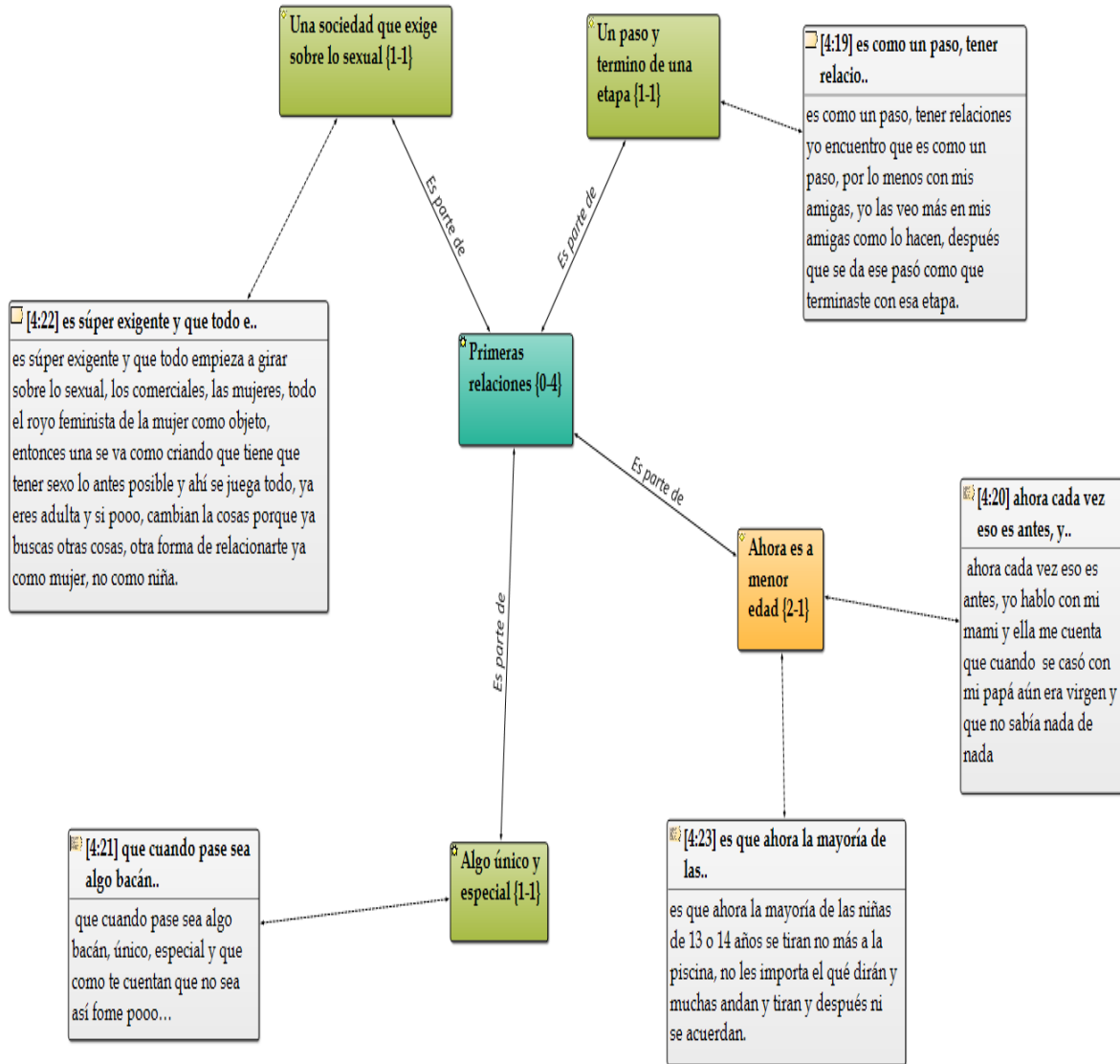


Diagrama del análisis del Focus Groups n° 2 con Atlas. Ti: Primeras relaciones

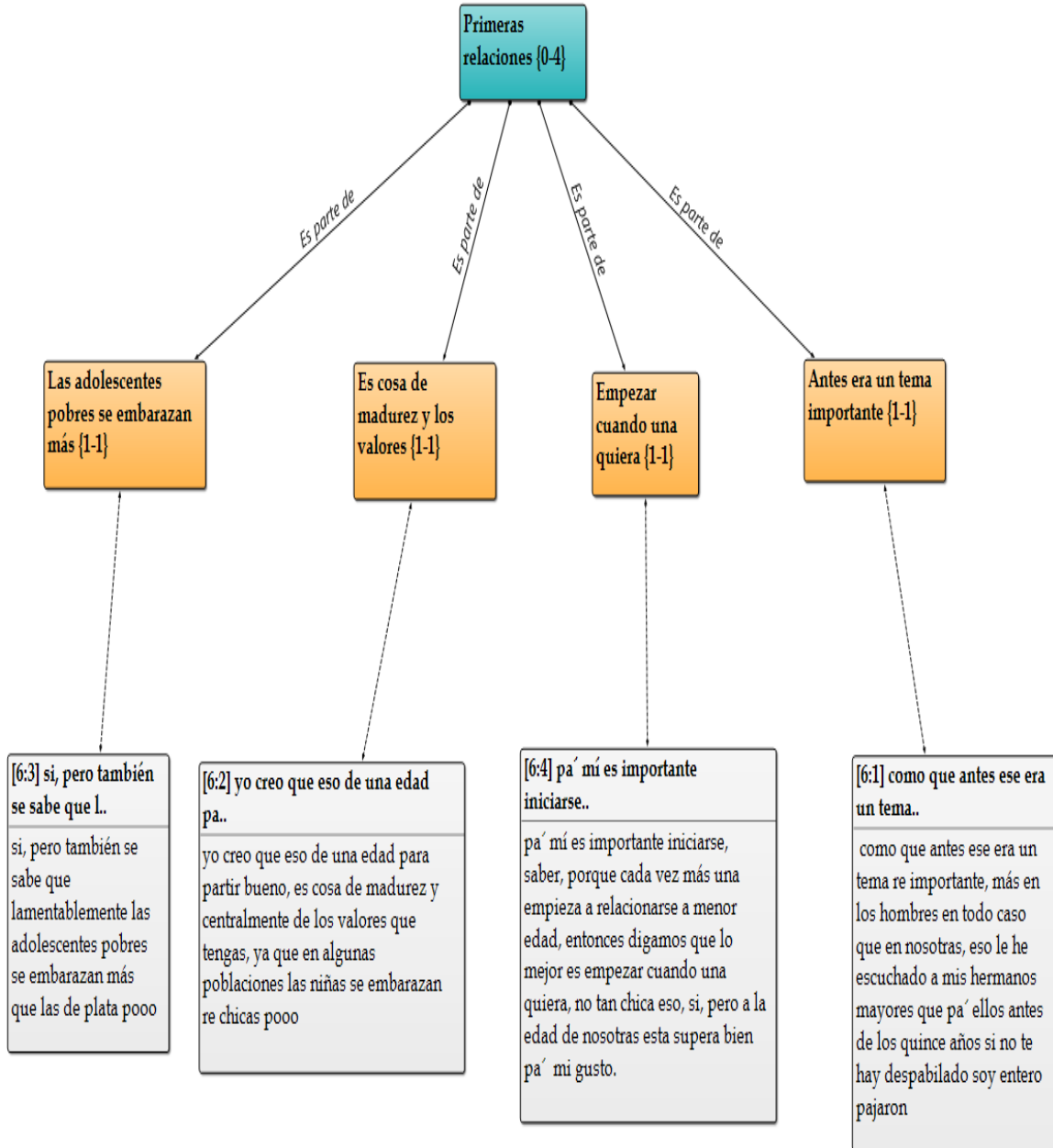


Diagrama del análisis del Focus Groups n° 3 con Atlas. Ti: Primeras relaciones

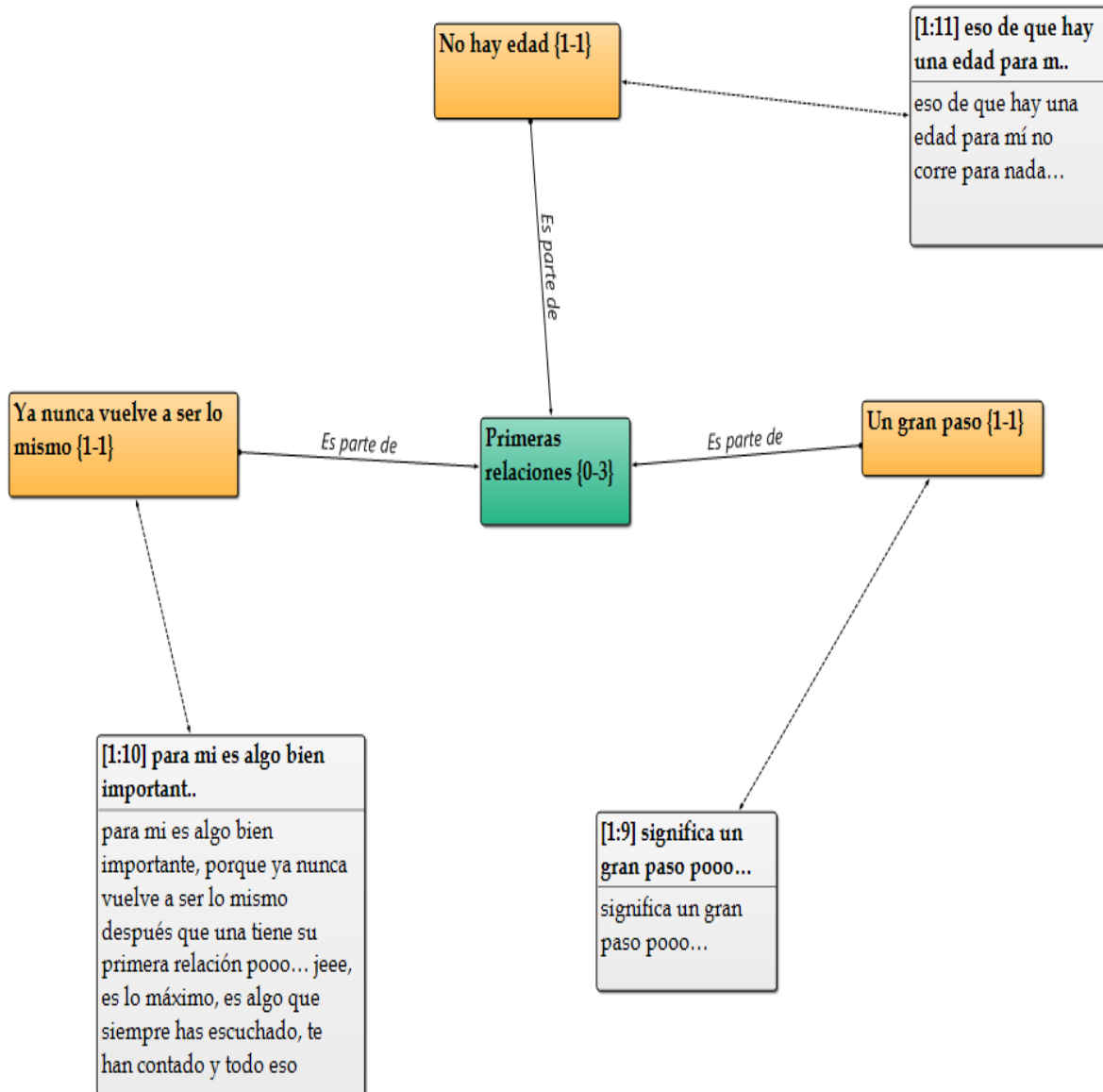
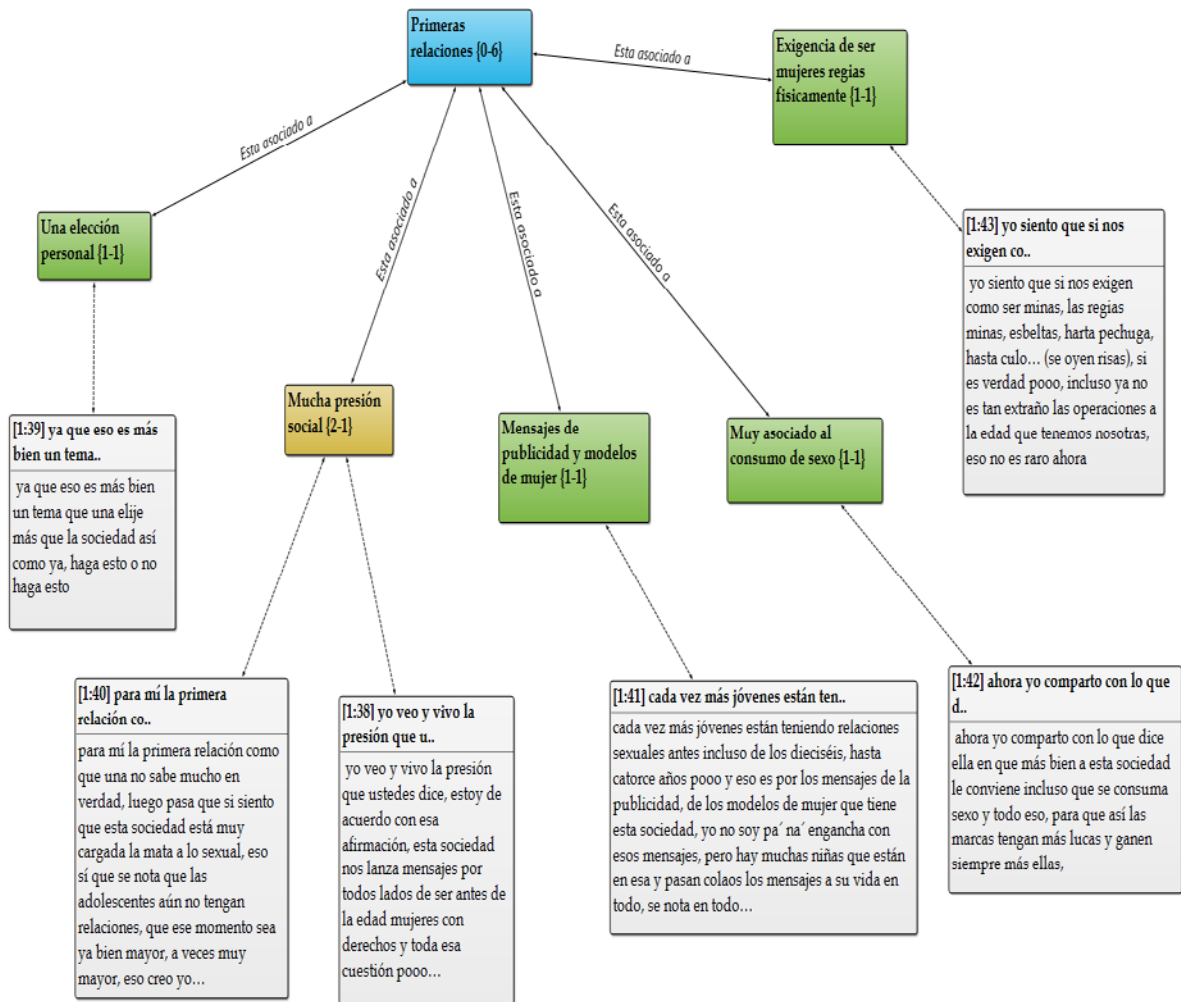


Diagrama del análisis del Focus Groups n° 4 con Atlas. Ti: Primeras relaciones



Citas del análisis del Focus Groups n° 1 con Atlas. Ti: Amor y sexo es lo mismo

- Es una mezcla de todo el amor y el sexo: ...*“me refiero a que para mí es una mezcla, no es solo placer y no solo amor, eso creo, en el sentido de que la sexualidad no es solo tener relaciones, es todo, es todo lo que una está con el mismo sexo y con el sexo complementario, por decir, conversar, compartir con mujeres, con hombres, compartir, yo lo veo más amplio... pa´ mí es una mezcla más bien... mmm, es una mezcla porque como somos jóvenes, y yo cacho que no es como pedir así: ya... eee, la sexualidad y todo ese royo hay que ser puro amor... jeee, no pooo, hoy en día como que la juventud anda en otra, es súper liberal alo mejor lo que voy a decir, pero el compromiso es lo menos que se busca ahora, es pasarlo bien, muy bien y el tema es placer puro”... (Entrevistada Focus Groups n° 1)*
- No nos pidan madurez en los temas de amor y sexo, somos jóvenes y nos equivocamos para distinguir si son o no lo mismo: ...*“yo estoy muy de acuerdo con lo que dice ella, porque pa´ eso estamos aprendiendo pooo, entonces no nos pidan madurez también en la sexualidad, una anda probando”... (Entrevistada Focus Groups n° 1)...“yaaa, pero a veces no es tan claro, además que aún somos jóvenes pooo”... (Focus Groups n° 2).*
- Es un acto de placer el amor y sexo: ...*“Es un acto de placer”... (Entrevistada Focus Groups n° 1)*
- Es un acto de amor, el sexo debe ir acompañado del amor: ... *“Es una acto de amor... (Entrevistada Focus Groups n° 1) ...“de lo que ustedes pregunta, son distintos, pero el sexo debe ir acompañado del amor, para mí hace la diferencia entre los humanos y los animales, que hacen las cosas para perdurar la especie, en los humanos eso es bien distinto, es un valor, aunque claro, no todas la minas lo ven así”... (Focus Groups n° 3).*

- No es lo mismo, están los valores y los sentimiento, por tanto amor y sexo no es lo mismo: ...*“para mí, el sexo a veces es de calentura no más (risas), y otras veces, cuando llevas más tiempo estas más cerca del amor, es cosa de tiempo”*...(Entrevistada Focus Groups n° 1)...*“para mí no es tan así, no estoy muy de acuerdo en eso que dice mi compañera, porque querai o no están los valores, los sentimiento por medio y en eso una no se equivoca...para mí no es tan así en el sentido de que hay diferencias entre amor y sexo, a veces una está solo con ganas y no necesariamente ama a esa persona pooo, eso pasa muchas veces... yo veo que sexo y amor no son lo mismo, eso es clarísimo, no hay dudad de eso”*... (Focus Groups n°2)
- Son la misma cosa, no hay importantes diferencias: ...*“mmm, amor y sexo son la misma cosa, no hay diferencia”*... (Focus Groups n° 2)...*“para mí es lo mismos, no hay diferencias... para mí es lo mismo”*... (Focus Groups n° 3).
- No son lo mismo, son bien diferentes el amor y el sexo: ...*“pero cada vez más los minos y las minas andan más promiscua y a veces como que creo que todas estas enfermedades tienen algo que ver con estas conductas”*... (Focus Groups n° 3). ...*“el sexo es una cosa y el amor es otra, bien diferente, muy diferente”*... (Focus Groups n° 3).
- No son lo mismo: *“lo que ella dice, es verdad, pero para mí la sexualidad a veces es solo placer, cuando una anda saliendo no pasa na´ con amor, solo placer pooo, ya si te enganchas en la relación comienza algo más, algo más con el tiempo, pero siempre es un tema de placer, de atracción, una puede encontrar al tipo súper inteligente, buen personas y todo eso, pero si no hay atracción física no pasa na´, tiene que haber onda...*(Focus Groups n°4)

- Es una mezcla: ...*“seguro es cosa de cada una, pero para mí la sexualidad es una mezcla como usted nos pregunta”... (Focus Groups n°4)*
- Es más amplio y diverso: ...*“la sexualidad hoy no es solo de amor y placer, es súper diversa, está la homosexualidad, la heterosexualidad, diversas sexualidades, como que ya paso eso de una solo tipo de sexualidad y un solo modelo”... (Focus Groups n°4)*
- Son lo mismo: ...*“está claro que si es de sexualidad es placer no más...jeee, solo placer y después, mucho después de amor, cuando una se casa pooo... (se oyen risas y silbidos), pa´ mi es así, yo lo veo así, no sé el resto, pa´ mi es así... (Focus Groups n°4)*
- La sexualidad es puro placer: ...*“la sexualidad ha sido siempre placer, puro placer, pa´ que decir una cosa por otra y hacernos las cartuchas y toooa esa cuestión pooo, si es verdad pooo, hablemos las cosas como son no más, placer!!!”... (Focus Groups n°4)*
- La sexualidad es más que amor y placer: es todo: ...*“para mí la sexualidad es mucho más amplia, no solo placer y amor, la sexualidad es en todo momento, cuando nos estamos hablando, relacionando, es la condición de mamíferos y de humanos, como nos enseñan en ciencia pooo, de lo que usted pregunta yo veo que es más amplio el tema”... (Focus Groups n°4)*

Citas del análisis del Focus Groups n° 1 con Atlas. Ti: Amor y sexo es lo mismo

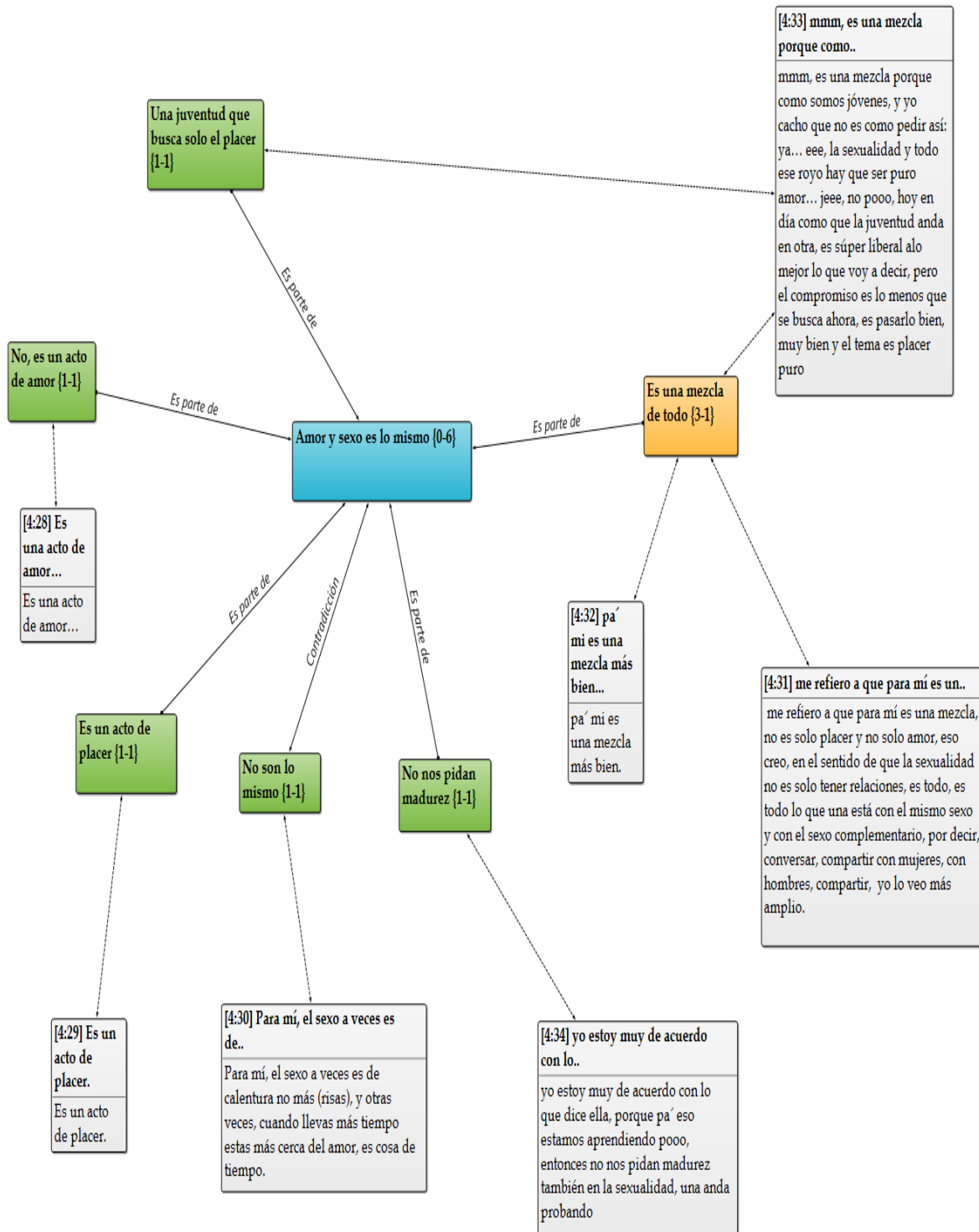


Diagrama del análisis del Focus Groups n° 2 con Atlas. Ti: Amor y sexo es lo mismo

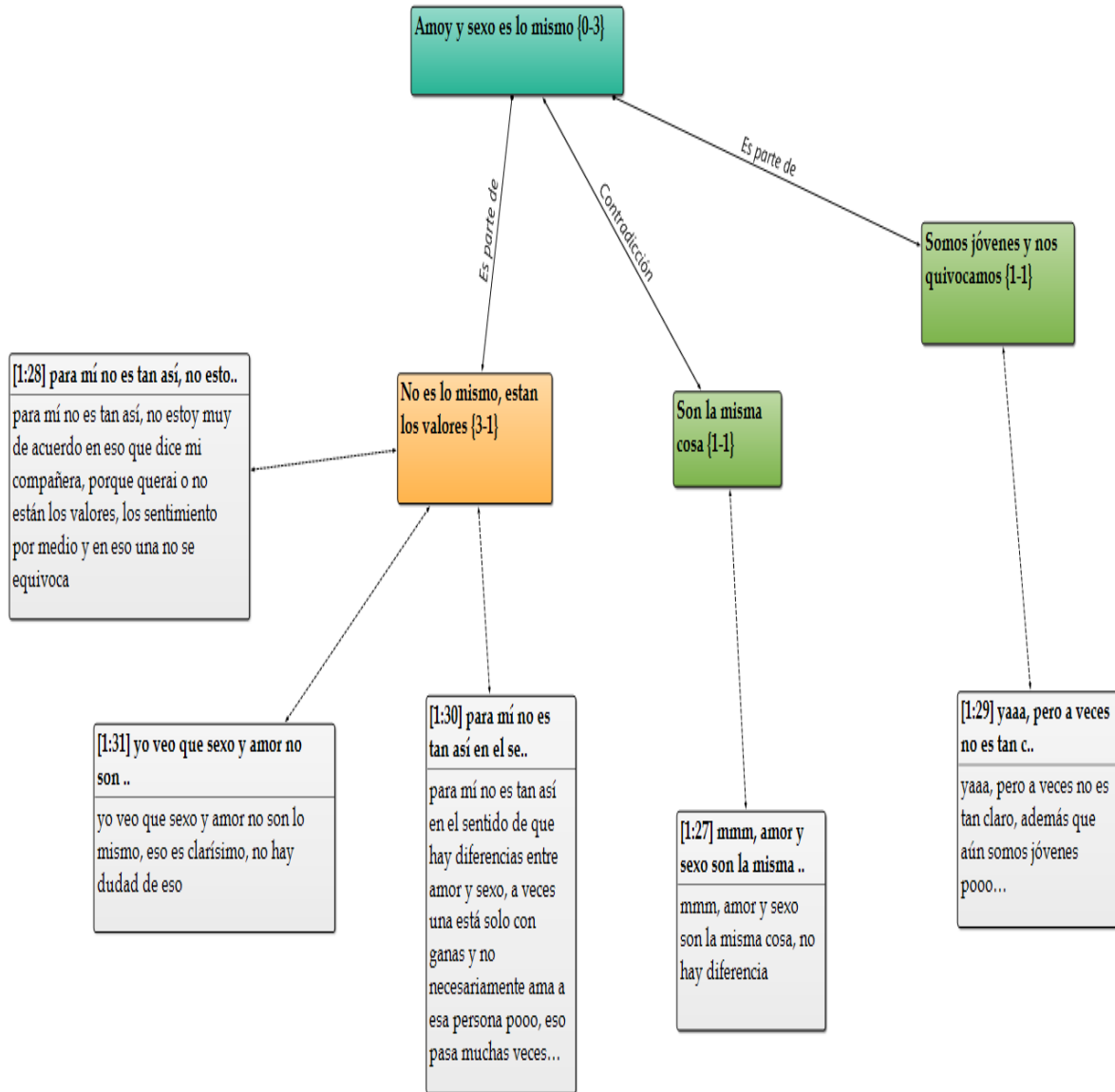


Diagrama del análisis del Focus Groups n° 3 con Atlas. Ti: Amor y sexo es lo mismo

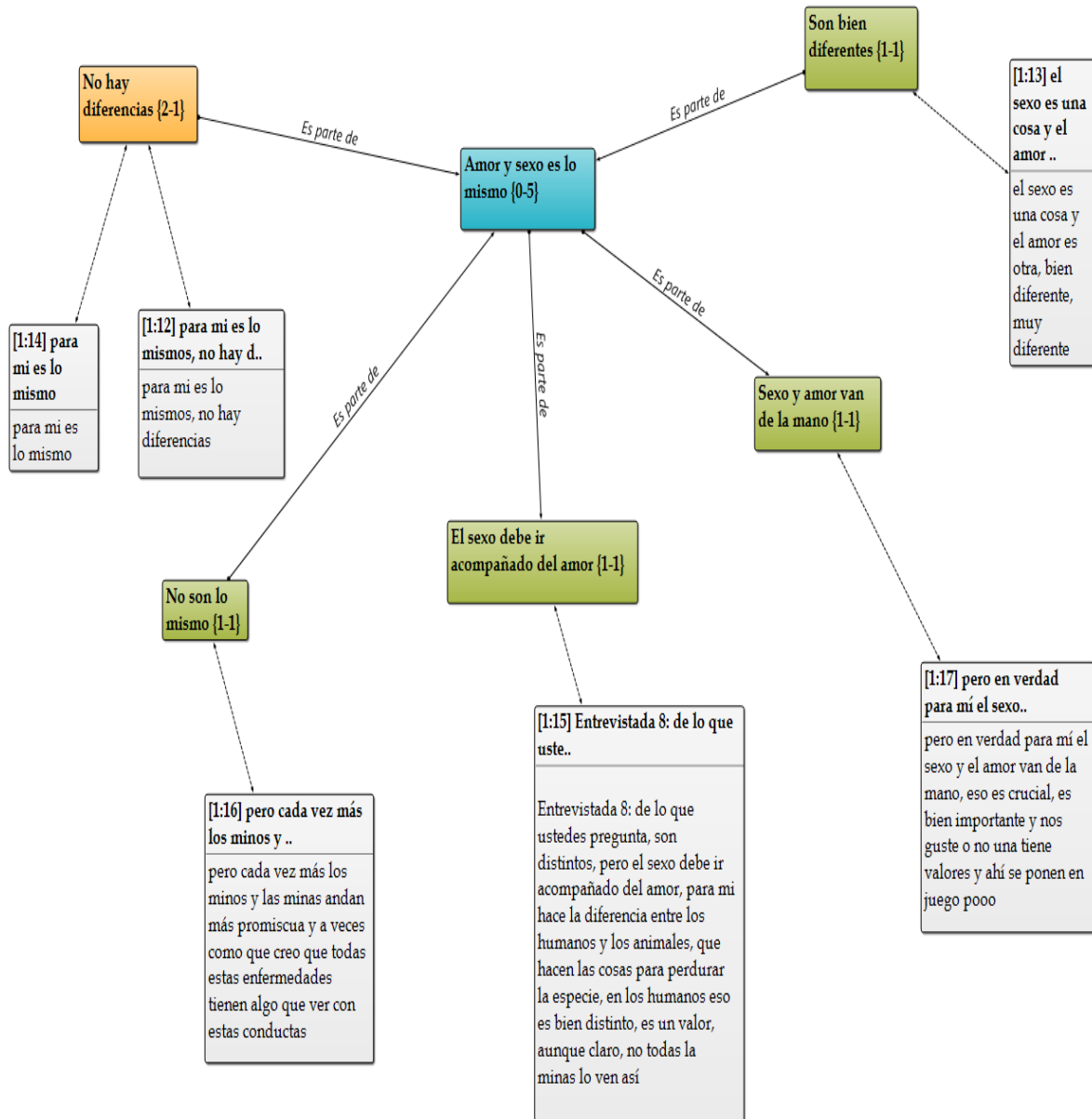
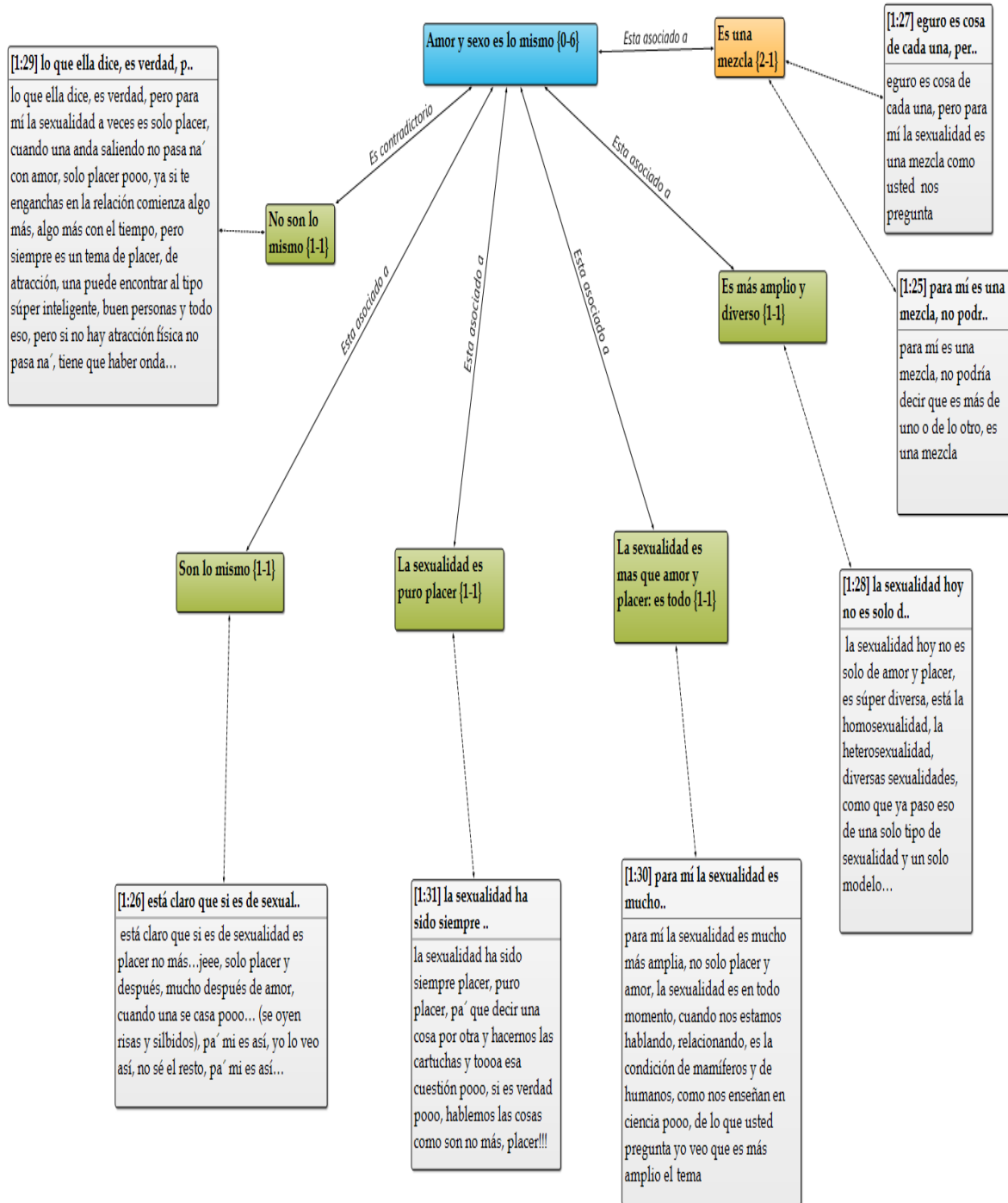


Diagrama del análisis del Focus Groups n° 4 con Atlas. Ti: Amor y sexo es lo mismo



Entre las adolescentes que han tenido relaciones sexuales, existe una clara tendencia por parte de las adolescentes a tener una sola pareja sexual en ambos tramos etarios (75,2% de 15 a 16 años), (75,0% de 17 a 18 años). (Ver tabla n° 2).

Tabla N ° 2: Cantidad de parejas sexuales en los últimos 12 meses

	Total porcentaje	Tramo etario	
		15 a 16 años	17 a 18 años
1 Persona	78,9	75,2	75,0
2 Persona	10,6	12,2	12,5
3 a 4 Personas	8,6	9,1	10,3
5 a 10 personas	1,4	3,1	1,7
Más de 10 personas	0,2	0,2	0,1
No sabe	0,0	0,0	0,0
No responde	0,3	0,2	0,4

Fuente: encuesta Alumnas Liceo Javiera Carrera

En relación al vínculo desarrollado con la última pareja sexual, claramente las adolescentes se inclinan a tener relaciones sexuales, primero con la pareja habitual (74,1%), luego con un amigo (10,2%) y con la ex pareja (9,2%). (Ver Tabla n° 3).

Tabla N° 3: Ultima Pareja sexual

	Total porcentaje	Tramo etario	
		15 a 16 años	17 a 18 años
Pareja habitual	74,1	67,2	70,3
Con un amigo	10,2	12,3	12,1
Con la ex pareja	9,2	13,3	10,2
Con un conocido	3,6	5,5	4,4
Con una pareja distinta a la habitual	1,1	1,2	0,8
Con un familiar recién	1,0	0,0	0,1
No sabe	0,1	0,0	0,1
No responde	1,0	0,5	2,0

Fuente: encuesta Alumnas Liceo Javiera Carrera

5.3. Sexualidad e identidad: aproximación al ámbito personal

Claramente en el contexto de la modernidad, la diversificación de experiencias y trayectorias sexuales, afectivas y coyunturales se vinculan con el hecho de que la sexualidad ha llegado a ser un elemento fundamental en la construcción de sujeto, y configura modos específicos de conexiones estables de sexualidad y representaciones de sí. En este sentido, de la investigación se destaca el ámbito que se ha denominado orientación íntima, entendida como cuadros mentales que delimitan el ejercicio de la sexualidad, que definen el sentido que les es dado e indican el rol que la sexualidad juega dentro de construcción de sí, estas configuraciones no designan tipos psicológicos distintos, sino lógicas sociales de interpretación y de construcción de la sexualidad; es decir, maneras de definirla y de ejercerla que se experimentan también en las representaciones y normas culturales.

Las orientaciones íntimas nacen de un conjunto de experiencias biográficas, que activan aprendizajes, formales e informales, recibidos desde la infancia. Tales procesos biográficos son eminentemente sociales, y no pueden ser considerados como puras elecciones personales o como simples determinaciones; no obstante, también expresan un intenso sentido singular, personal y único.

5.4. Juventud y las perspectivas del riesgo

Respecto a la inminente autonomía de los sujetos y la urgencia hacia la singularización de sus trayectorias biográficas y sexuales conlleva también una resignación social y personal del riesgo. El riesgo a partir de los Focus Groups es entendido por las entrevistadas como: el marco de los procesos de ruptura con lo tradicional e individualización que tienen lugar el mundo juvenil

1. Surgimiento de una cultura preventiva en los procesos de entrada a la sexualidad activa:

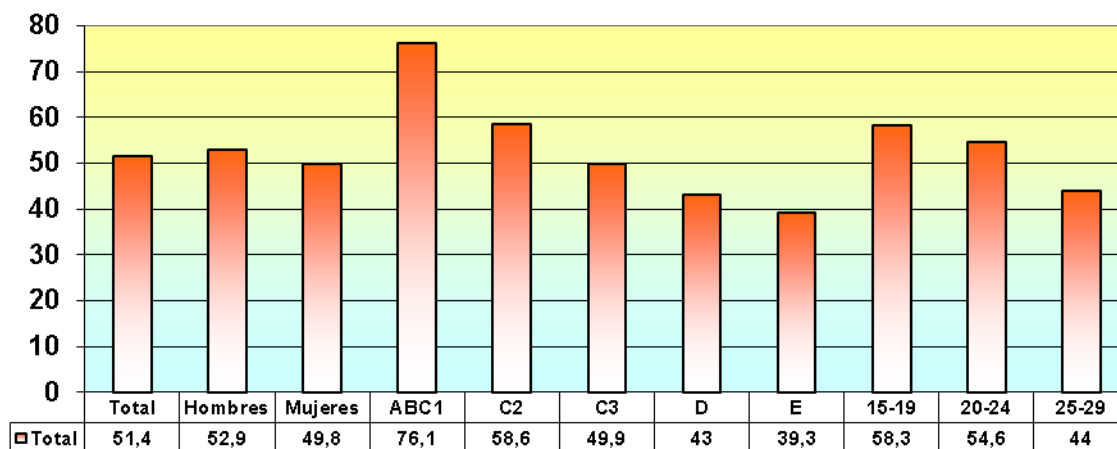
Estudios recientes (Encuesta CONASIDA ,1993) sugieren que en la sociedad chilena el proceso de incorporación de técnicas preventivas en los procesos de iniciación sexual es tardío en las generaciones nacidas en el siglo veinte.

Lo anterior sugiere que es propiamente el fenómeno de emergencia del VIH/ SIDA, no es surgimiento de la píldora, el elemento activador de la incorporación de tecnología preventiva en los procesos de entrada en la sexualidad activa de las jóvenes.

En este sentido, la Sexta Encuesta Nacional, (INJUV 2010) respecto del uso de métodos de prevención en la primera relación sexual, se observa un bajo nivel de

uso de prevención en la primera relación sexual, aumentando a medida que disminuye la edad, aumenta el nivel socioeconómico y el nivel de educación (ver tabla N° 4

Tabla N° 4: Uso Método de Prevención primera relación sexual según sexo, nivel socioeconómico, tramo etario, localidad y nivel educativo
Muestra: Iniciados/as sexualmente (Porcentaje)



Fuente: Sexta Encuesta Nacional de Juventud (INJUV 2009)

Ahora bien, se mantiene la tendencia reflejada en la Quinta Encuesta Nacional de juventud respecto a mayor uso de tecnología preventiva en los segmentos socioeconómicos más altos, donde a modo de ejemplo, la juventud en el segmento ABC1 uso en un 76,1% algún método anticonceptivo, mientras en el segmento E la cifra sólo llega al 39,3%.

En relación al nivel educativo, claramente existe una diferencia en el acceso y uso de métodos de prevención, ya que a medida que aumenta el nivel educativo, aumenta el uso de estos métodos en la primera relación sexual, lo que da cuenta de la incidencia de las variables socioculturales en la determinación de conductas de riesgo en la población juvenil.

Sobre el tipo de método de prevención usado en la primera relación sexual, el condón o preservativo es el método más usado (85,7%), seguido muy por debajo por el uso de píldora anticonceptiva (19,1%).

El principal argumento para el uso del condón en la primera relación sexual, fue la prevención del embarazo (90,6%), seguido con porcentajes muy inferiores entre hombres y mujeres jóvenes para protegerse del VIH/ SIDA (39,4%) y de otras infecciones de transmisión sexual (37,8%).

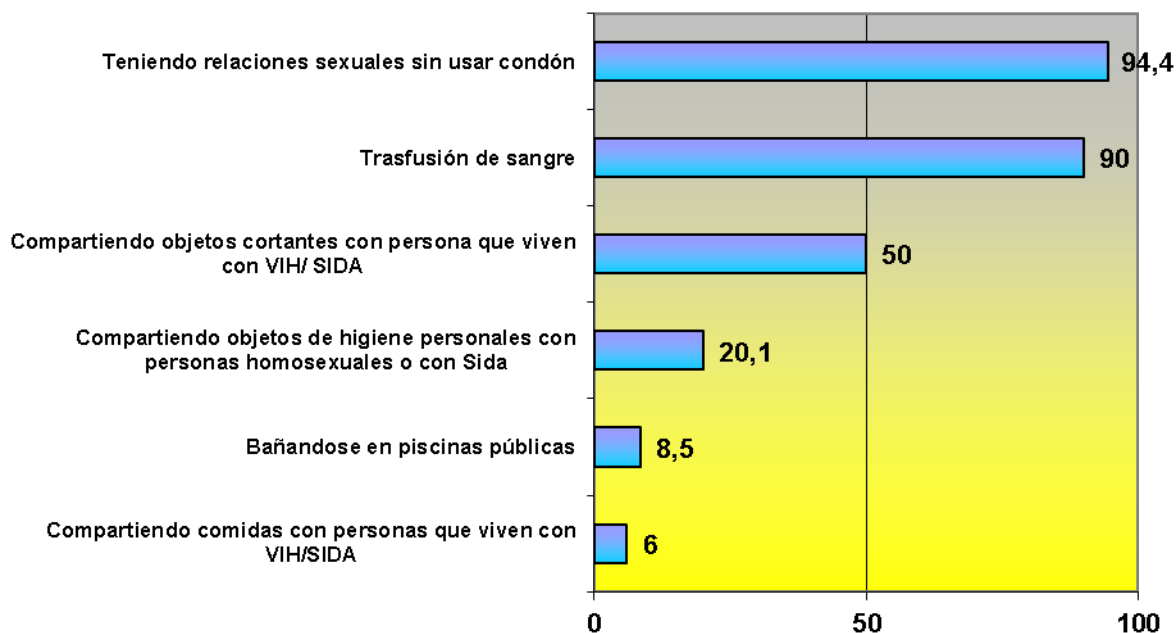
Se constata, a su vez, que a menor nivel socioeconómico y menor nivel educativo, mayor es la proporción de personas jóvenes que adquieren sus métodos anticonceptivos en consultorios, diferencias que se acrecientan al considerar las diferencias por sexo, ya que las mujeres en mayor medida recurren al consultorio.

La gran mayoría de la población juvenil declara haber utilizado algún método de prevención en la última relación sexual (74,3%).

De la encuesta realizada a las alumnas del Liceo, respecto de la información que tienen sobre VIH/SIDA: Formas de transmisión y de prevención. Un porcentaje significativo de las entrevistadas presentan un adecuado nivel de conocimiento de las causas de la transmisión del virus VIH/ SIDA, un 94,4% señala que teniendo relaciones sexuales sin usar condón, en tanto un 90% a través de una transfusión de sangre. (Ver tabla nº 5).

TABLA N° 5: Formas de transmisión del VIH/ SIDA

Muestra: 1.950 alumnas entre 15 a 18 años de 1° a 4° Medio.



Análisis del objetivo N° 2 *Evaluar las conductas de riesgo, identificadas en la literatura, con el comportamiento sexual de las adolescentes objeto de estudio, como vemos en los Focus Groups, a partir de las hablas de las estudiantes, destacamos:*

- Cuidar el futuro para no quedar embarazada antes de tiempo, “no rifarse el futuro”, el uso del condón es prioritario para evitar un hijo o transmisión de ETS: ...*“para mí se me viene a la cabeza la represión, que te cuides, que no te rifes el futuro y tooo eso, que hay que prevenir quedar embarazada, el tema del embarazo como que al toque se me viene y yo lo primero que hago es usar el condón, me preocupo porque mis padres hablan siempre del embarazo y las enfermedades que puede tener, que me puedo agarrar” ... (Entrevistada Focus Groups n° 1).*

- Cuidarse es vital al momento de relacionarse sexualmente con una pareja: *...“cuando una hace el amor, lo primero que sabe y que le han dicho es que se cuide”... (Entrevistada Focus Groups n ° 1).*
- Hoy exigen más a las mujeres que a los hombres un tipo de sexualidad más sana: *...“yo creo que una sexualidad sana pa` los viejos es otra cuestión, ellos vienen de otra época y claro que si somos mujeres nos exigen más que a los hombres, mi hermano puede hacer lo que quiere y a mí no me dan la misma libertad”... (Entrevistada Focus Groups n ° 1).*
- Las jóvenes viven con más libertad que antes y lo complejo ahora es “el compromiso”: *...“ahora las mujeres y sobre todo las jóvenes como que vivimos más libre, ya no nos casamos enseguida y menos nos casan, entonces esa idea de los mayores no corre en estos tiempos, de hecho lo que cuesta ahora la dura es el compromiso”... (Entrevistada Focus Groups n ° 1).*
- No da lo mismo con quién una lo hace, con quien tiene relaciones sexuales, la expresión de “se ven caras y no corazones”: *...“como que la imagen, a mi es que no da lo mismo con quien una lo hace, no da lo mismos tampoco no usar condón, porque al final una ve caras y no corazones, y es fácil equivocarse”... (Entrevistada Focus Groups n ° 1).*
- No quedar embarazada: *...“a mí como que me acuerdo también de las cosas que una sabe, de los métodos de cuidados, pa´ no quedar con un hijo que na no quiere cachai, eso, como que me acuerdo de los cuidados”... (Entrevistada Focus Groups n°1).*
- Yo no lo hago con cualquiera: *...“para mi es no hacerlo así no más y con cualquiera, es que yo no lo hago así a la primera, y menos si no conozco al mino*

pooo, igual y tengo ene de compañeras que esa le da lo mismo, como que no piensan en eso"... (Entrevistada Focus Groups n ° 1).

- *A nuestra edad solo la pasamos bien, adolescentes que no miden los riesgos: ..."es que la dura, que a la edad que tenemos, andamos pasándola chanco pooo, o tratando de pasarla muy, pero muy bien... en que hay varias minas de mi edad y más chicas que eso da lo mismos, es un todo, sin cachar bien pa' donde van"... (Entrevistada Focus Groups n ° 2)... "pa' mi es así como pasarlos bien pooo... (risas), pasarlos bien, si, aunque se rían, pero el amor es así, mi mamá siempre me dijo: hija, usted vino a este mundo a pasarlo bien"... (Entrevistada Focus Groups n ° 1).*
- *Amor y sexo son lo mismo: ..."amor y sexo son la misma cosa, no hay diferencia"... (Entrevistada Focus Groups n ° 2).*
- *Están los valores de por medio: ..."para mí no es tan así, no estoy muy de acuerdo en eso que dice mi compañera, porque querai o no están los valores, los sentimiento por medio y en eso una no se equivoca"... (Entrevistada Focus Groups n ° 2).*
- *No es lo mismo amor y sexo: ..."yo veo que sexo y amor no son lo mismo, eso es clarísimo, no hay dudad de eso... pero no te compro que sea lo mismo amor y sexo, na' que ver pooo... "yo veo que sexo y amor no son"... (Entrevistada Focus Groups n ° 2).*
- *Somos jóvenes: ..."yaaa, pero a veces no es tan claro, además que aún somos jóvenes pooo"... (Entrevistada Focus Groups n ° 2).*
- *Nunca una sola pareja, lo mejor es probar varias parejas y relaciones sexuales diversas también: ..."jee, pareja única nicaaa, jaaa... a veces ocurre*

que no estamos ni ahí con eso de la pareja única, para que, si lo mejor es probar y no engancharse no más... yo no sé cómo lo hace ella, pero yo más bien ni ahí con eso de la pareja única, eso es cuando te voy a casar, como que saliendo de la universidad, muy después, muy después más que ahora que estamos en la plena de probar... porque una trata de andar más o menos con pareja única, pero hoy en día eso es cada vez más difícil, está lleno de otras ondas, de probar, de hacer otras cosas, entonces cada vez más cuesta ene andar con una sola paraje estable, yo trato pero es súper difícil, jeee"... (Entrevistada Focus Groups n ° 3).

- *Tener varias parejas: ..."yo más bien trato de tener una sola pareja, pero ahora es difícil, creo que eso es más cuando una está viendo pa casarse, pero a mi edad la mano es probar pooo sin engancharse, es vivir el presente más que lo que vendrá"... (Entrevistada Focus Groups n ° 3).*
- *Pareja única y sin violencia: ..."pa' mi es pareja única, así no más aunque suene a la antigua pero yo si voy a salir con un cabro, mínimo que estemos juntos hasta que dure pero así andar en fiestas y tirar con otros cabros, como que no se me hace buena tela, para nada..."más bien pareja única y me relaciono con respeto, cero tolerancia a los malos tratos, ya que en verdad ahora como que la onda es pelearse en mala, a golpes a veces y como que súper natural, una disculpa y después continuar pololiendo y todo eso"... (Entrevistada Focus Groups n ° 3).*
- *Varias parejas: ..."claramente varias parejas, no digo que yo sea así"... (Entrevistada Focus Groups n ° 4).*
- *Una época de relaciones desechables: ..."que en el fondo una quiere tener y estar relacionada con una sola pareja, pero los tiempos de ahora, lo que nos tocan vivir, la dura es que es todo probar, probar y súper desechable, como que se aprovecha todo y como que las minas andan igual que los minos sin royos de fidelidad y esas cosas"... (Entrevistada Focus Groups n ° 4).*

- Prefiere usar pastillas anti conceptivas: ...*"a mí no me gusta el condón y tengo una prima que lo uso e igual quedo embarazada, entonces una dice, chuta, no pasa na' con la seguridad, no lo uso porque prefiero tomar pastillas, es mucho más seguro a pesar de que hay que andar todos los días pendiente de las pastillas pooo"...* (Entrevistada Focus Groups n ° 4).

Diagrama del análisis del Focus Groups n° 1 con Atlas. Ti: Conductas de riesgo

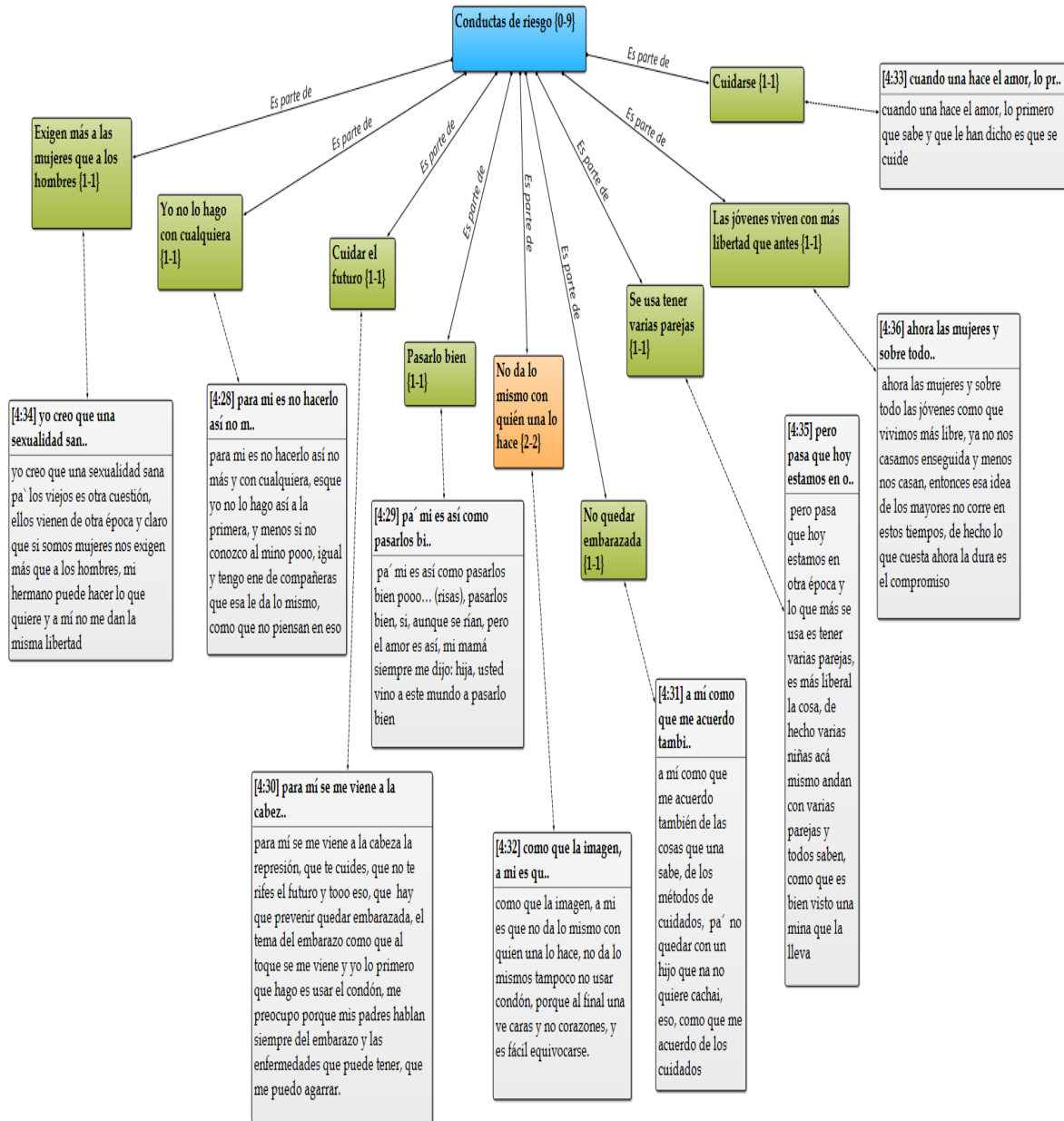


Diagrama del análisis del Focus Groups n° 2 con Atlas. Ti:

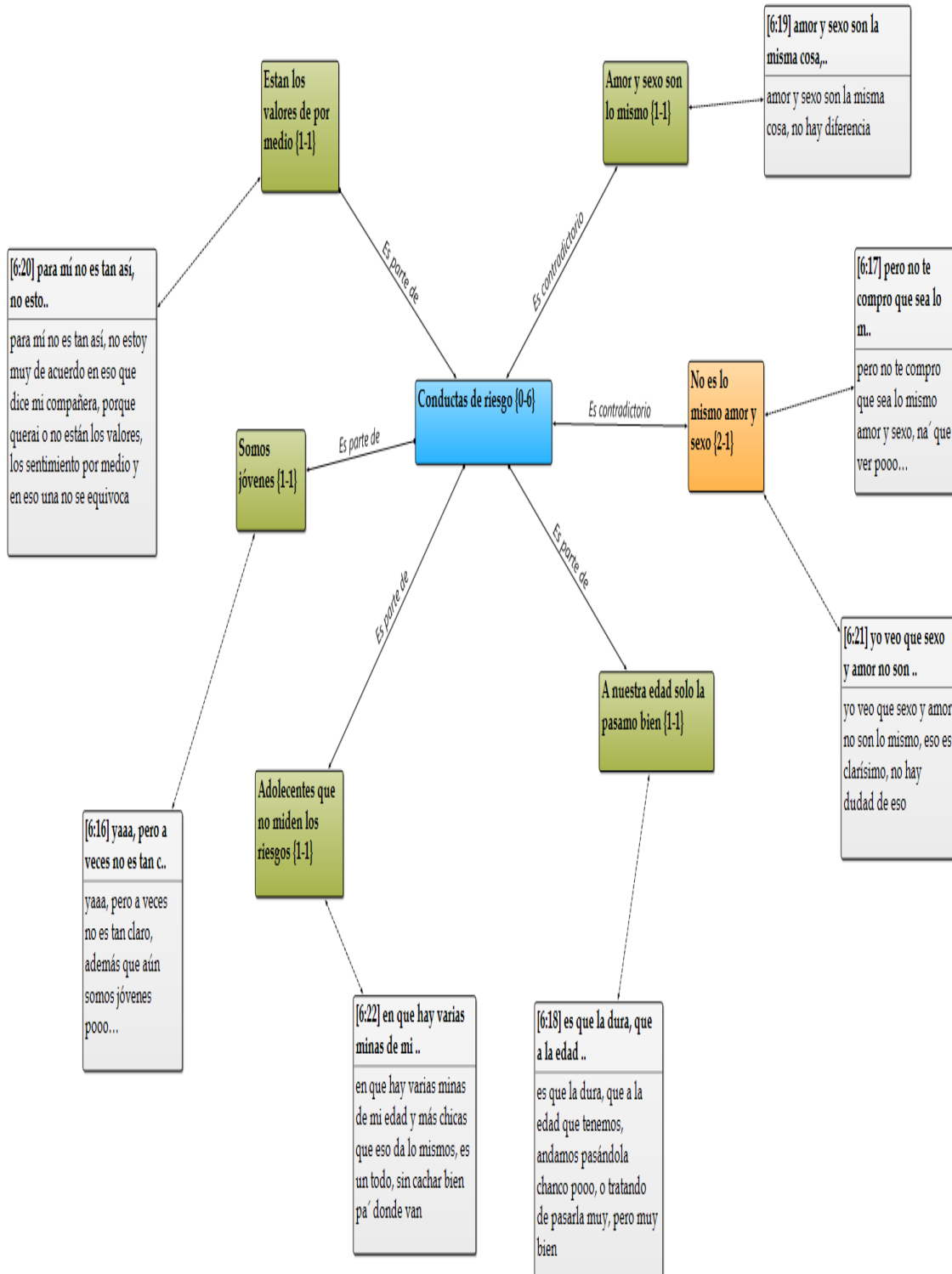


Diagrama del análisis del Focus Groups n° 3 con Atlas. Ti:

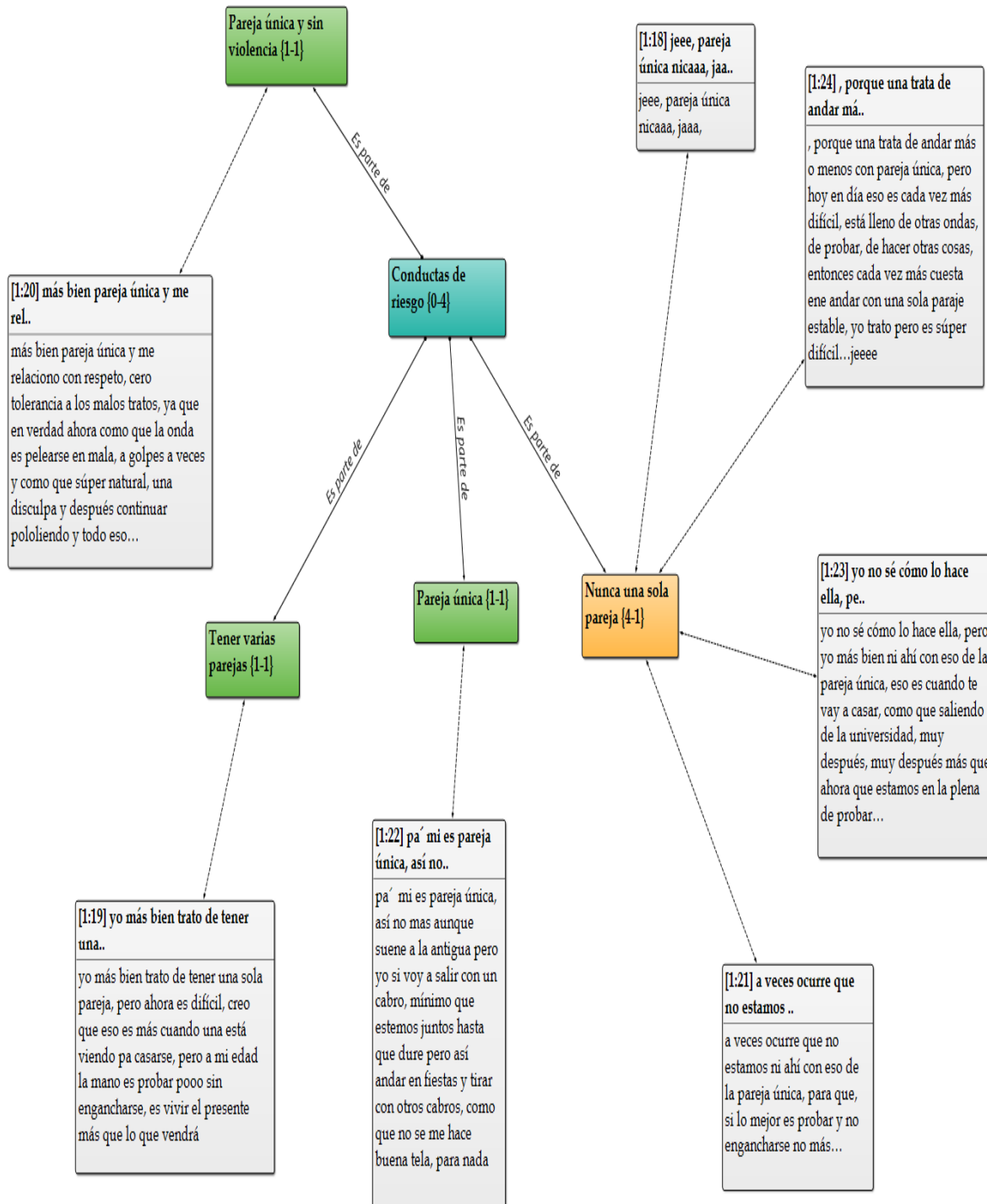
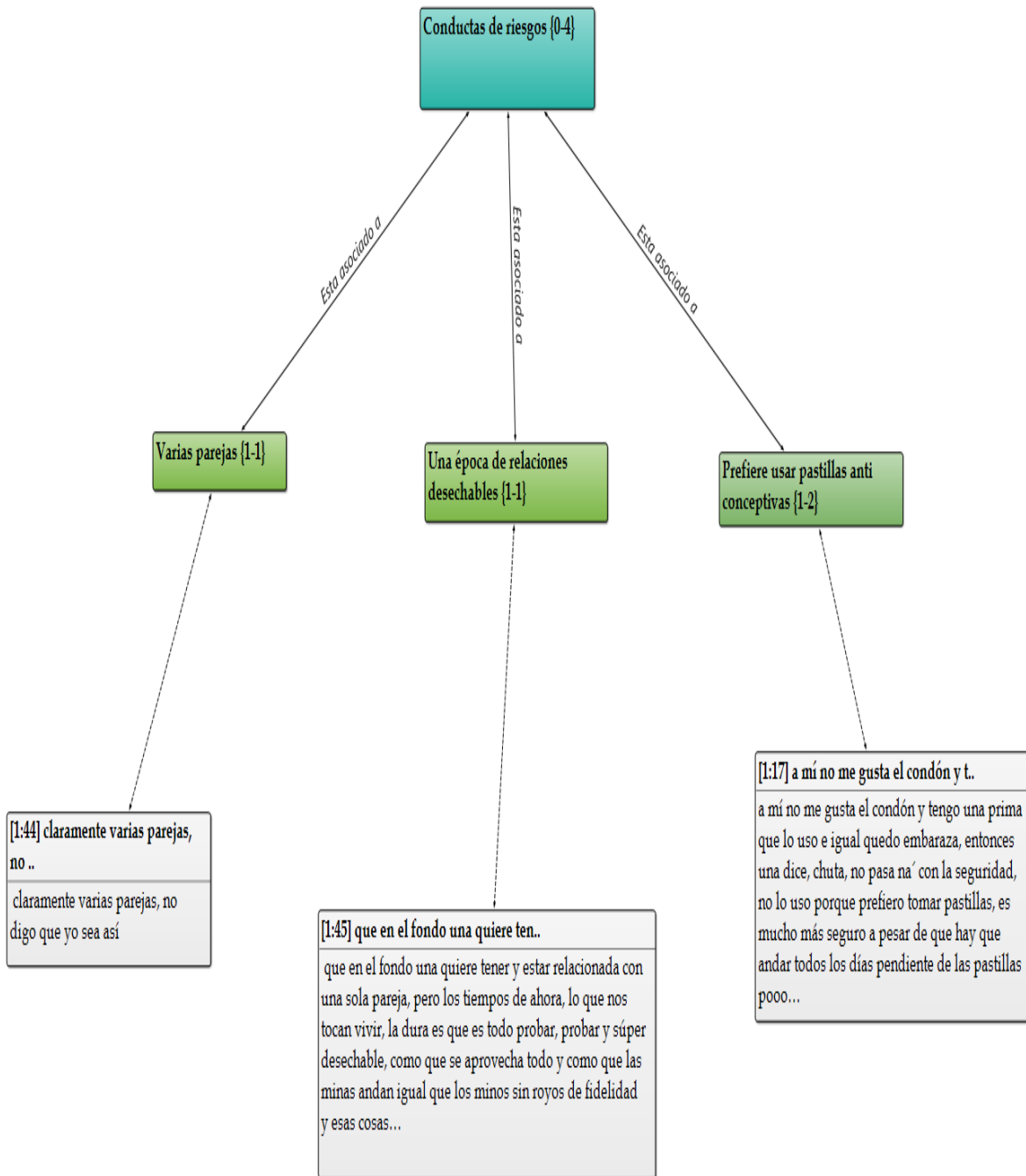


Diagrama del análisis del Focus Groups n° 4 con Atlas. Ti:



Uso del preservativo: citas Focus Groups N° 1

- Algo personal el uso, es una elección en un tiempo en que una decide que es lo más conveniente: ...*“más bien yo cacho que el tema de usar o no usar condón es algo re personal y ya paso el tiempo en que se metían en tu vida, o haz esto y esto no, ahora cada una puede decidir y asumir el no usar el condón”...* (Entrevistada Focus Groups n°1)
- Con el pololo no lo usan por incomodidad de ambos: *“cuando mi polo me pide que no use el condón, yo le dije que porque, y él me dice: es que, la dura, que la dura es como meterse al mar con calcetines, na` que ver”...* (Entrevistada Focus Groups n°1)...*“a mí no me gusta mucho que mi mino use condón”...* (Entrevistada Focus Groups n°2)
- Me incomoda y por tanto no lo usa frecuentemente: ...*“pero no me incomodo en todo caso, digamos que lo uso regularmente”...*(Entrevistada Focus Groups n°1)
- Solamente cuando no conozco al otro uso el condón: ...*“solo uso condón cuando no conozco al compadre, a mi pareja”...* (Entrevistada Focus Groups n°1)
- No siempre usamos el condón: ...*“jee, si es verdad pooo chiquillas, entonces como que igual estoy a fin de mes asusta cuando no me llega la cosa... (se oyen risas), pero no siempre atino a usar condón”...* (Entrevistada Focus Groups n°1)
- No usarlo es mejor el condón: ...*“alo mejor suena heavy lo que voy a decir, pero no importa si se usa, más bien, en un tema de cada una, pero para mí es lo mejor atinar sin na´... (Entrevistada Focus Groups n°1)*

- Preferible conocer bien a la pareja/ pololo: ...*“pero yo no lo prefiero pa’ na’, ese es mi caso y prefiero conocer bien a mi mino pa’ meterme con él primero”...* (Entrevistada Focus Groups n °1)
- Vergüenza de comprar en farmacia el condón: ...*“además que me da plancha ir a la farmacia y pedir con esas cuestiones de numero en las farmacias tooo te miran: me da una caja de condone... nooo, que plancha... (Entrevistada Focus Groups n °1)...“yo sé que hay que usarlo, pero me da lata ir a comprar a una farmacia y como que te cachan haaa, la mina mira guena pal leseo y esas cosas, entonces como que mi pololo se encarga de comprar y yo a veces, muy pocas compro, de eso se encarga mi mino”...* (Entrevistada Focus Groups n °3)
- Ya no lo usamos porque llevan varios años con una pareja estable, prefieren las pastillas anti conceptivas: ...*“en mi caso, yo y más bien mi pollo, llevamos varios años juntos ya no lo usamos, al comienzo sí, pero como que ahora yo tomo pastillas entonces no lo necesitamos en verdad y no pretendo quedar embarazada”...* (Entrevistada Focus Groups n °2)
- Depende si tengo dinero o no: ...*“yo a veces, más bien si tengo lucas... (Entrevistada Focus Groups n °2)*
- Ocurre que no siempre ando con ellos, aunque es sabido que hay que usarlo por el SIDA, embarazo y las ETS el condón: ...*“a veces lo que pasa es que una sabe que hay que usarlo por el tema del embarazo, las enfermedades de trasmisión sexual, el SIDA y tooo eso, pero la mala pata es que si sale un carrete como que no andai siempre, siempre con condones pooo, por lo menos yo no, a veces compro y esas cosas”...* (Entrevistada Focus Groups n °2)

- Si trata de usarlo el condón: ...*"yo si lo uso"...* (Entrevistada Focus Groups n°2)... *"yo trato de usarlo cada vez que puedo y si soy pesa con mi pareja para que lo use si o si"...* (Entrevistada Focus Groups n °4)
- Corta la inspiración: ...*"a mí me pasa que me carga usar condón, se y tengo súper claro el tema el embarazo, las ETS, tooo la onda médica, pero es fome esa cuestión, como que corta tooo la inspiración pooo y prefiero la dura, cachar el periodo que me llega la regla y a partir de ahí ver si atino o no atino pooo"...* (Entrevistada Focus Groups n °3)
- Existe un uso muy frecuente del condón: ...*"yo trato de usarlos la mayoría de las veces, más bien siempre ando con condones cuando salgo de carrete o a casa de amigos, una nunca sabe cuándo salta la liebre pooo, y prefiero andar cuidándome par´ no tener ataos de embarazo y esas cosa, ya que lamentablemente cuando he tomao pastillas me queda la tendala en mi sistema hormonal, más bien el gine me dijo que no era pa´ las pastillas, asique no me queda de otra"...* (Entrevistada Focus Groups n °3)
- Uso bastante para prevenir embarazo no deseado: *"yo lo uso ene, no es por quebrá pero si lo uso siempre y en mi casa hay ene de condones, lo que nunca falta en el hogar, como dice mi hermano mayor, así una no tiene ataos con una guagua después y menos si el mino ni se acuerda que paso, porque a veces pasa pooo, si te he visto no me acuerdo y una se queda con una guagua y tiene que dejar ene de cosas por criar"...* *"a mí no me da royo usar condón, pa´ na, no tengo ningún problema y en verdad como que me siento más relaja si sé que no voy a quedar embaraza pooo, eso alivia ene el momento"...* (Entrevistada Focus Groups n °3) ...*"yo lo uso, no es de mi gusto en un ciento por ciento, pero digamos que es el mal menor, no quiero ni ca´ ser mamá antes de terminar mis estudios y ser profesional"...* (Entrevistada Focus Groups n °4)

- Uso bien esporádico: ...*"a mí ni ahí con el condón, no me gusta pa' na' y lo uso muy poco, muy pero muy poco"*... (Entrevistada Focus Groups n °3)
- Prefiere usar pastillas anti conceptivas: ...*"a mí no me gusta el condón y tengo una prima que lo uso e igual quedo embarazada, entonces una dice, chuta, no pasa na' con la seguridad, no lo uso porque prefiero tomar pastillas, es mucho más seguro a pesar de que hay que andar todos los días pendiente de las pastillas pooo"*... (Entrevistada Focus Groups n °4)
- No lo usa: ...*"no lo uso para nada, nunca, paso en este tema... jeee"* (Entrevistada Focus Groups n °4)
- Sabe que hay que usarlo: ...*"yo sé que hay que usarlo, pero a veces una no tiene y le hecha pa' delante no más jaaa... (se oyen risas), y bueno, hay que apechugar con lo que pueda pasar después de nueve meses... jeee, pero una está recién aprendiendo de lo que puede y no puede hacer y las consecuencias de nuestros actos, eso es lo que más cuesta pooo, es se consiente de eso pooo"*... (Entrevistada Focus Groups n °4)
- No lo usa ya que rompe el preámbulo de la pareja: ...*"no me gusta usar el condón, no lo uso ni lo usare, sé que es súper contrario a lo que nos enseñan en biología y todo el royo médico, pero me carga, rompe todo el preámbulo, en ambiente que se genera, no me gusta pa' na'"*... (Entrevistada Focus Groups n °4)

Diagrama del análisis del Focus Groups n° 1 con Atlas. Ti: Uso del preservativo

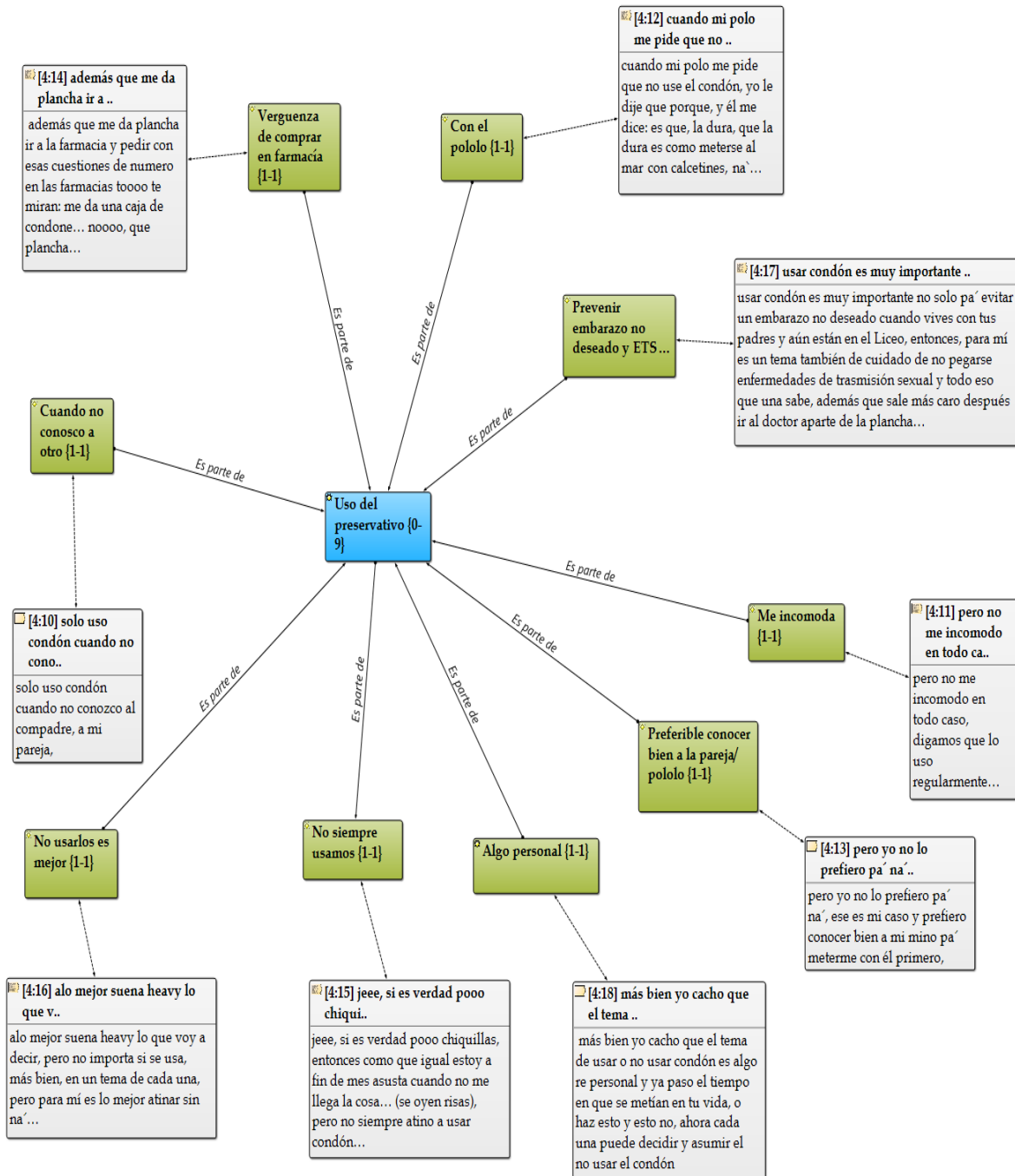


Diagrama del análisis del Focus Groups n° 2 con Atlas. Ti: Uso del preservativo

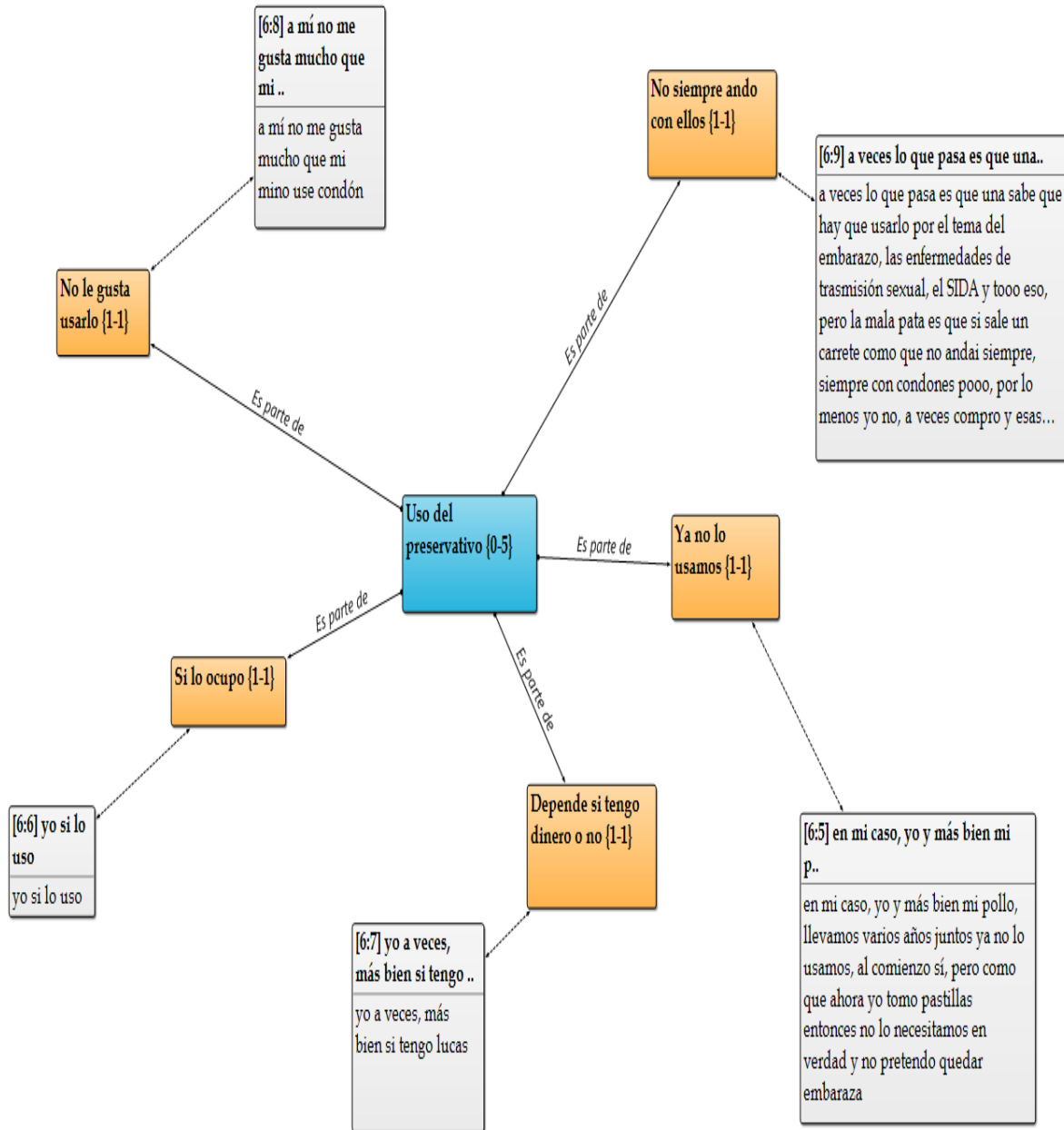


Diagrama del análisis del Focus Groups n° 3 con Atlas. Ti: Uso del preservativo

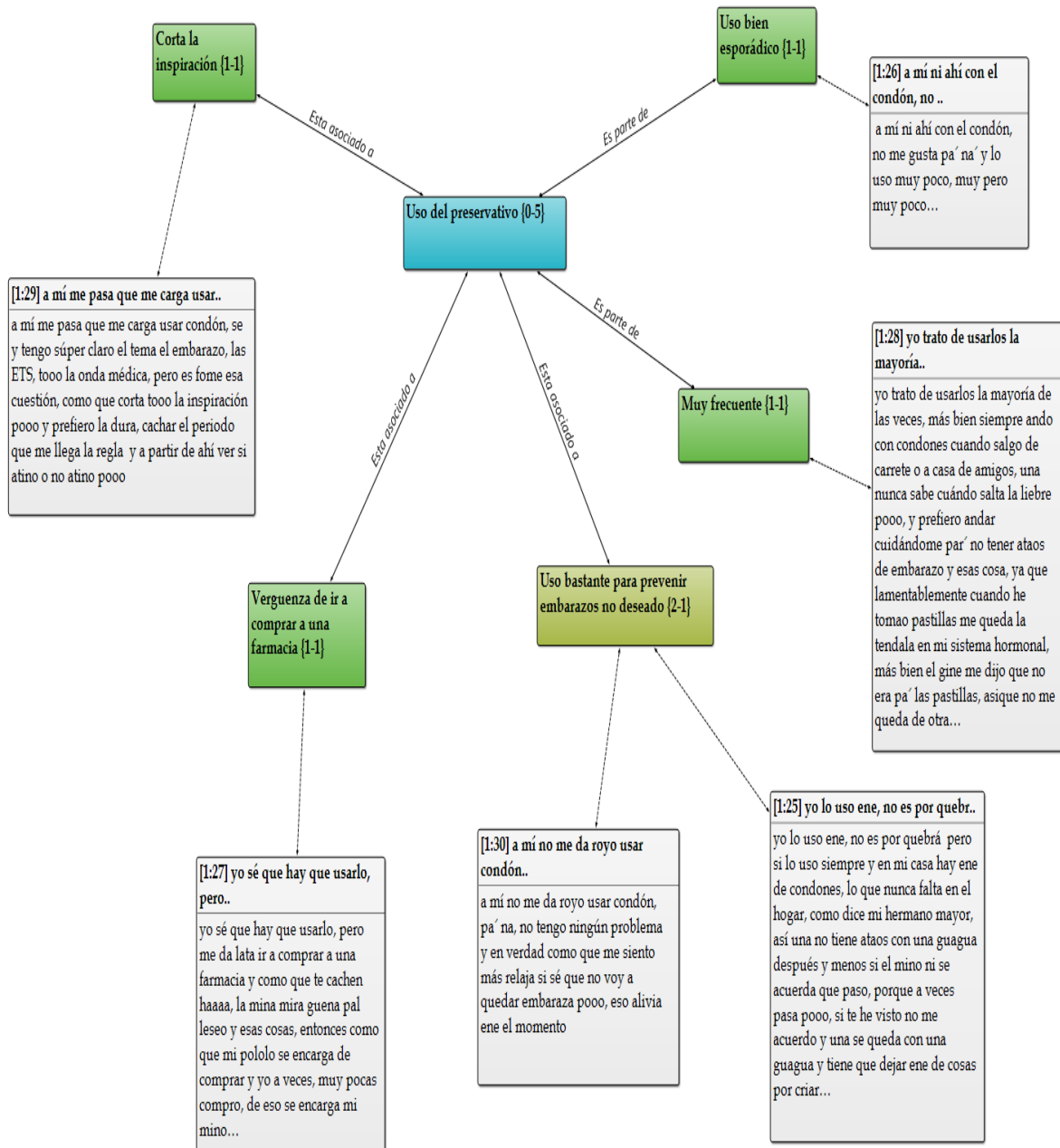
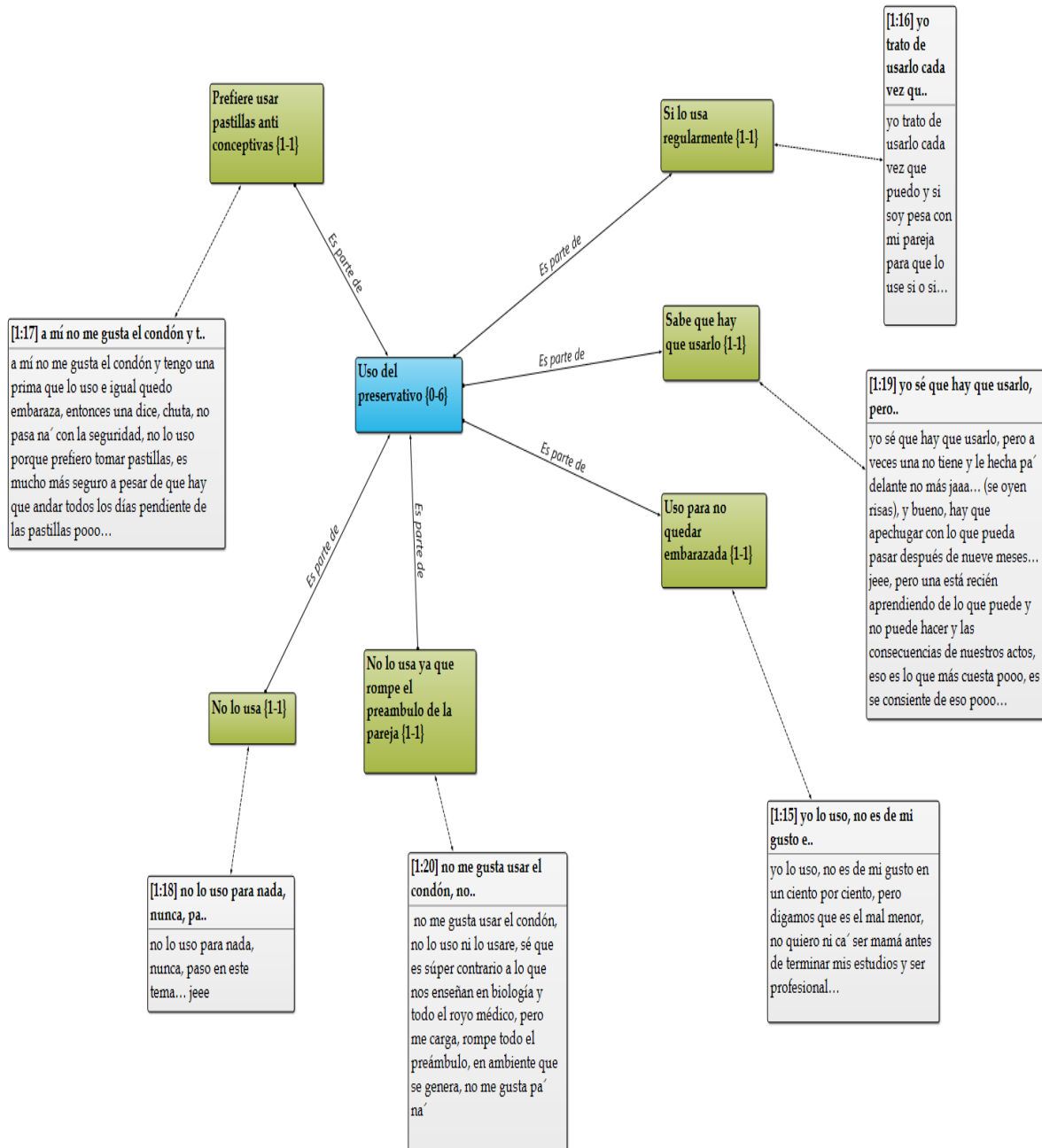


Diagrama del análisis del Focus Groups n° 4 con Atlas. Ti: Uso del preservativo



Citas del Focus Groups n° 1: Presencia de una sociedad erotizada

- Mediación de la iglesia es potente, no fomenta tener relaciones tempranas, esta es una sociedad más para adultos que para jóvenes: ...*“yo veo que más bien esta sociedad espera mucho de nosotras, pero en esta sociedad lo que menos se fomenta es que una este teniendo relaciones sexuales, ahí la iglesia se mete ene y tiene ene de poder, mucho, mucho, entonces yo creo que esta sociedad es más pa’ los adultos que pa’ los jóvenes”* ... (Entrevistada Focus Groups n° 1)
- Se da en silencio, piola el tema sexual, es importante, pero no central ya que antes está el éxito, la profesión y el poder del dinero: ...*“yo opino que lo que se exige por esta sociedad es que tengas éxito, profesión y mucho dinero más que el tema de las relaciones sexuales, como que eso se da por abajo, como piola, como en silencio, típico de nosotros los chilenos que no se comenta tan abiertamente, pero que está presente y es un tema importante, seguro, pero no es central, yo lo veo así”* ... (Entrevistada Focus Groups n° 1)
- Sí, en todos lados está presente el tema del cuerpo muy, muy erotizado, que se manifiesta en las niñas más jóvenes como un patrón cultural de tener relaciones sexuales a más temprana edad para pertenecer al mundo adulto dominante: ...*“sí, yo creo que estoy de acuerdo con lo que usted dice, porque por todos lados anda el tema del cuerpo, todo súper erotizado, al chanco, y la mayoría de las niñas ya a mi edad, andan hace rato tirando... (se oyen risas)... jeee, es verdad, pero en el fondo es pa’ decir: ya, ya soy adulta, ya se lo que hago y como lo hago, es de choriza en algunas, como se dice”* ... (Entrevistada Focus Groups n° 1)
- Una Iglesia que tiene mucho poder: ...*“yo estoy de acuerdo con lo que dice mi compañera, además que en la mayoría de las casas es el tema de tener relaciones sexuales cuando ya eris adulta, o sea más de 18 años, aunque claro, una no hace*

caso de esas bolas.. (se oyen risas)... pero, en verdad yo cacho que la iglesia influye en esta sociedad chilena, tiene ene de poder" ... (Entrevistada Focus Groups n°1)

- *La mujer como objeto claramente, una sociedad muy machista que centraliza el tema del cuerpo femenino: ...“yo estoy de acuerdo con esa frase, esta sociedad moderna le gusta el tema del cuerpo y sobre todo la mujer como objeto todo el royo de las feministas, yo las encuentro que tienen ene de razón pooo”...“yo también estoy de acuerdo con lo que dice mi compañera” ... (Entrevistada Focus Groups n° 2)*
- *Esta sociedad está llena de modelos muy relacionados con el erotismo: ...“si, tooo el rato, esta sociedad es súper erotiza, al chanco, carteles, mensajes publicitarios, sobre todo en el verano por ser, ahí se nota lo que usted dice pooo”... (Entrevistada Focus Groups n° 3).*
- *Más bien el poder, el dinero, ser empresario son lo más importante: ...“pero como que lo más importante para esta sociedad no es la onda del cuerpo, sino quien tienen más poder y más dinero, eso son los que las llevan, esos son los modelos a seguir pooo, los empresarios, los fachos, esos son los malos modelos a seguir para mí en verdad” ... (Entrevistada Focus Groups n° 3).*
- *Modelo de mujeres siempre perfectas físicamente: ...“para mis es claro que esta sociedad el tema de lo sexual es importante, como que no se dice así abiertamente, pero es importante, súper importante, lleno de comerciales, de cuerpos perfectos, modelos, siliconas, programas de farándulas, diarios que muestran solo minas en pelota... jeee, siiii pooo, tooo el rato el mensaje va directo a ser mujeres a toda costa y no cualquier tipo de mujer, una mina regia y súper mina, una modelo pooo”... (Entrevistada Focus Groups n° 3).*

- No encuentro tan así esta sociedad: ...*"yo discrepo de lo que dice mi compañera, no encuentro tanta mala onda, como que ahora se está volviendo a la onda de si tener relaciones antes"...* (Entrevistada Focus Groups n° 3).
- Se exige más a la mujeres que a los hombres: ...*"yo creo y siento que se exige ene a nosotras las mujeres y si somos jóvenes mucho pero mucho más, como que los hombres en general andan en la onda que de tener relaciones ahora y sin importar mucho si una está con una pareja estable, como que liberal de liberal"...* (Entrevistada Focus Groups n° 3).
- Esta sí es una sociedad muy erotizada: ...*"yo opino que estoy de acuerdo con lo que usted menciona, que cada vez esta sociedad con su cultura de que lo único que vale es lo adulto por sobre otros grupos y realidades, pasa ene lo que usted dice..."* (Entrevistada Focus Groups n° 4).
- Cada vez hay más jóvenes embarazándose: ...*"estoy de acuerdo con esta afirmación, si pooo, esta sociedad es culpable de la cantidad cada vez mayor de niñas que están embarazadas, yo lo veo así, porque una quiere ser mujer, tener derechos y ser grande cueste lo que cueste, hay minas que son así, súper agrandas y no tienen la edad para andar en esa"...* (Entrevistada Focus Groups n° 4).
- A esta sociedad le importa más el consumo: ...*"creo que esta sociedad le gusta que una ande usando sus cosméticos, sus ropas, todo el consumo que hay detrás de ser mujer, cambiar siempre de ropa, andar a la moda, comprar y comprar leseras pa' ser una buena mujer, no cualquiera, como que de pasa meten lo sexual, las relaciones y lo que más, más le importa a esa sociedad, según mi opinión es consumir y consumir"...* (Entrevistada Focus Groups n° 4).

- Ser mujeres a temprana edad: ..."*que esa cuestión fue un cuento que paso hace rato pooo, y como que esta sociedad en gran parte nos exige ser mujeres cada vez a más temprana edad*"... (Entrevistada Focus Groups n° 4).

Diagrama del Focus Groups n° 1: Presencia de una sociedad erotizada

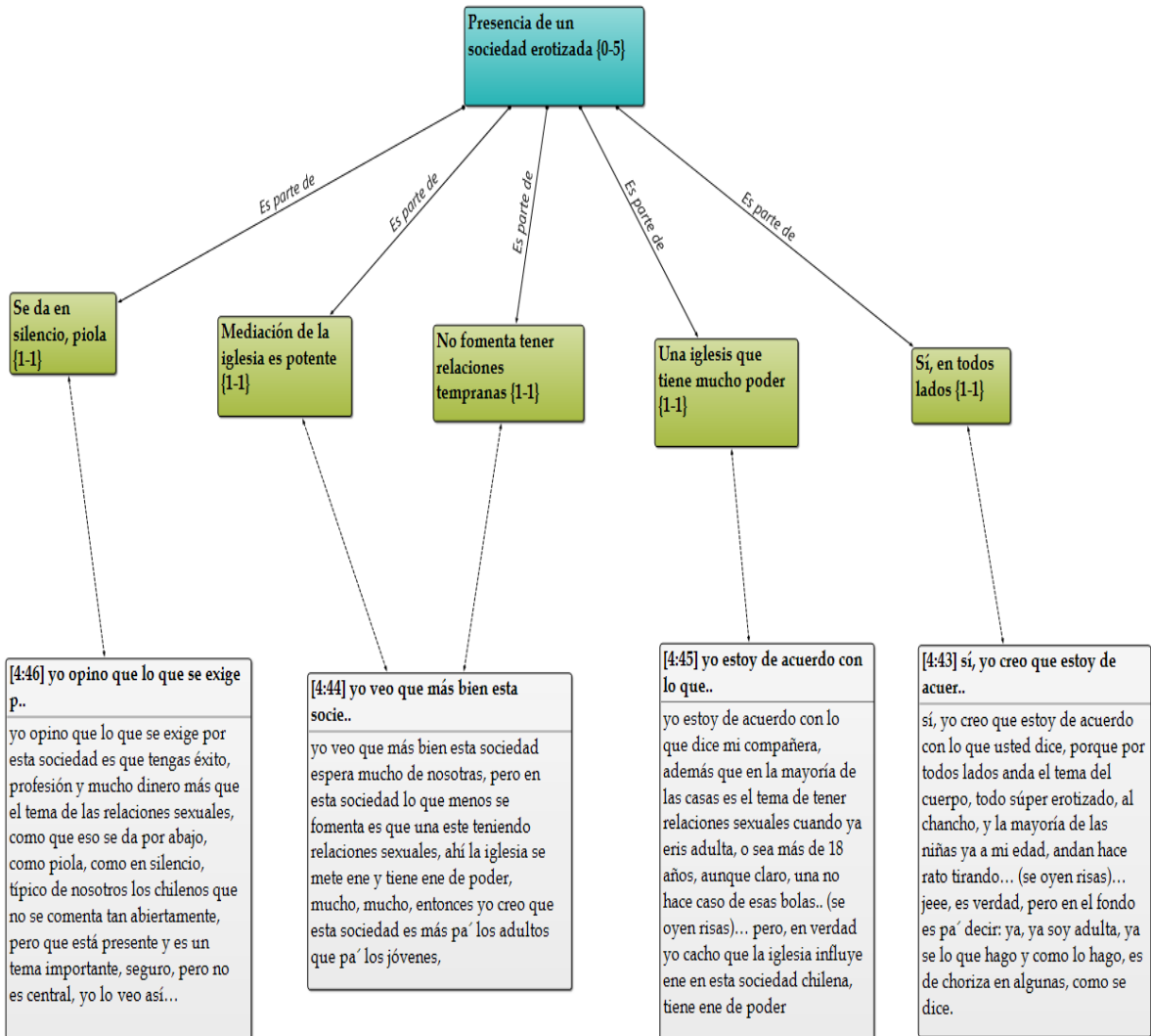


Diagrama del Focus Groups n° 2: Presencia de una sociedad erotizada

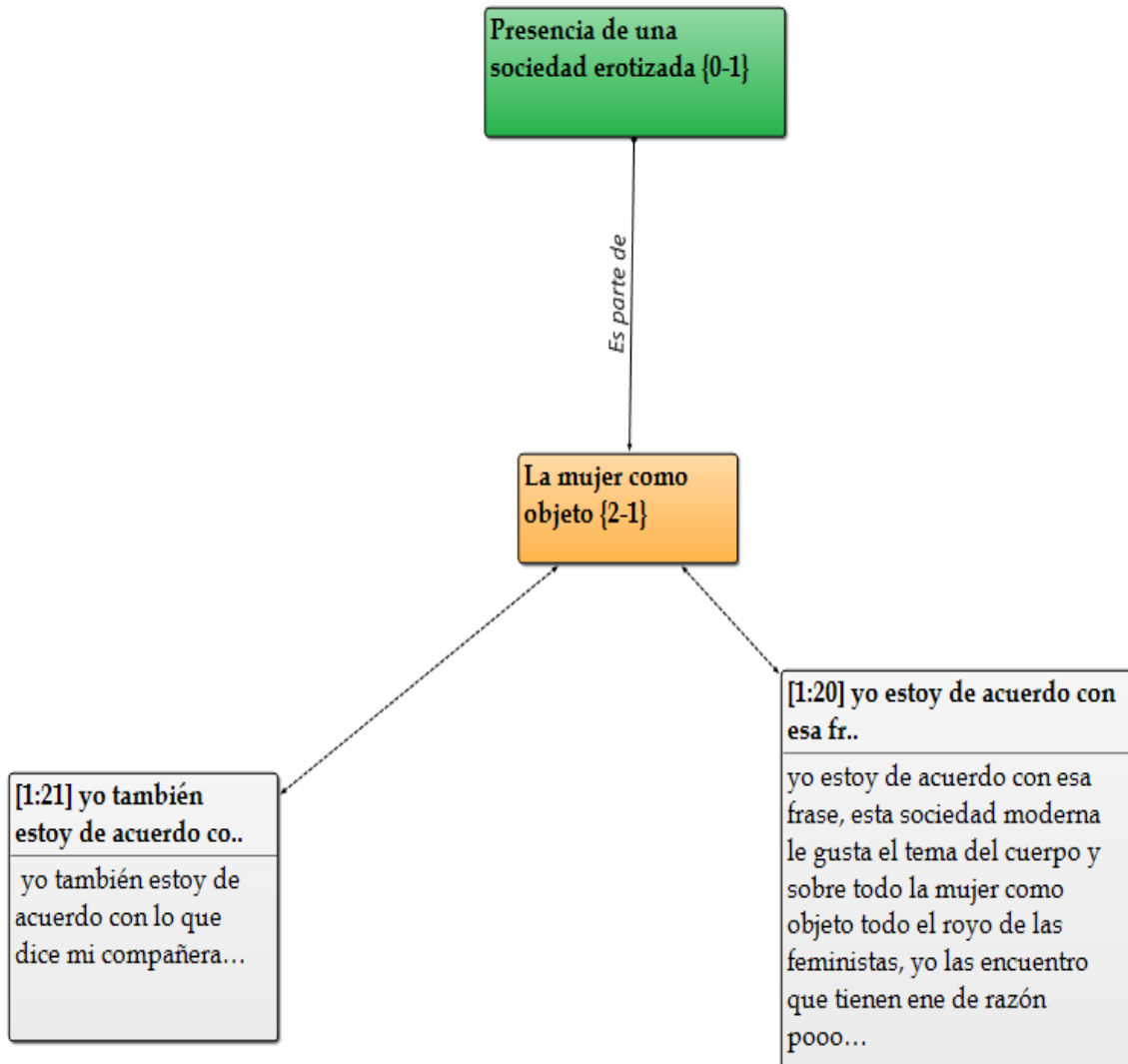


Diagrama del Focus Groups n° 3: Presencia de una sociedad erotizada

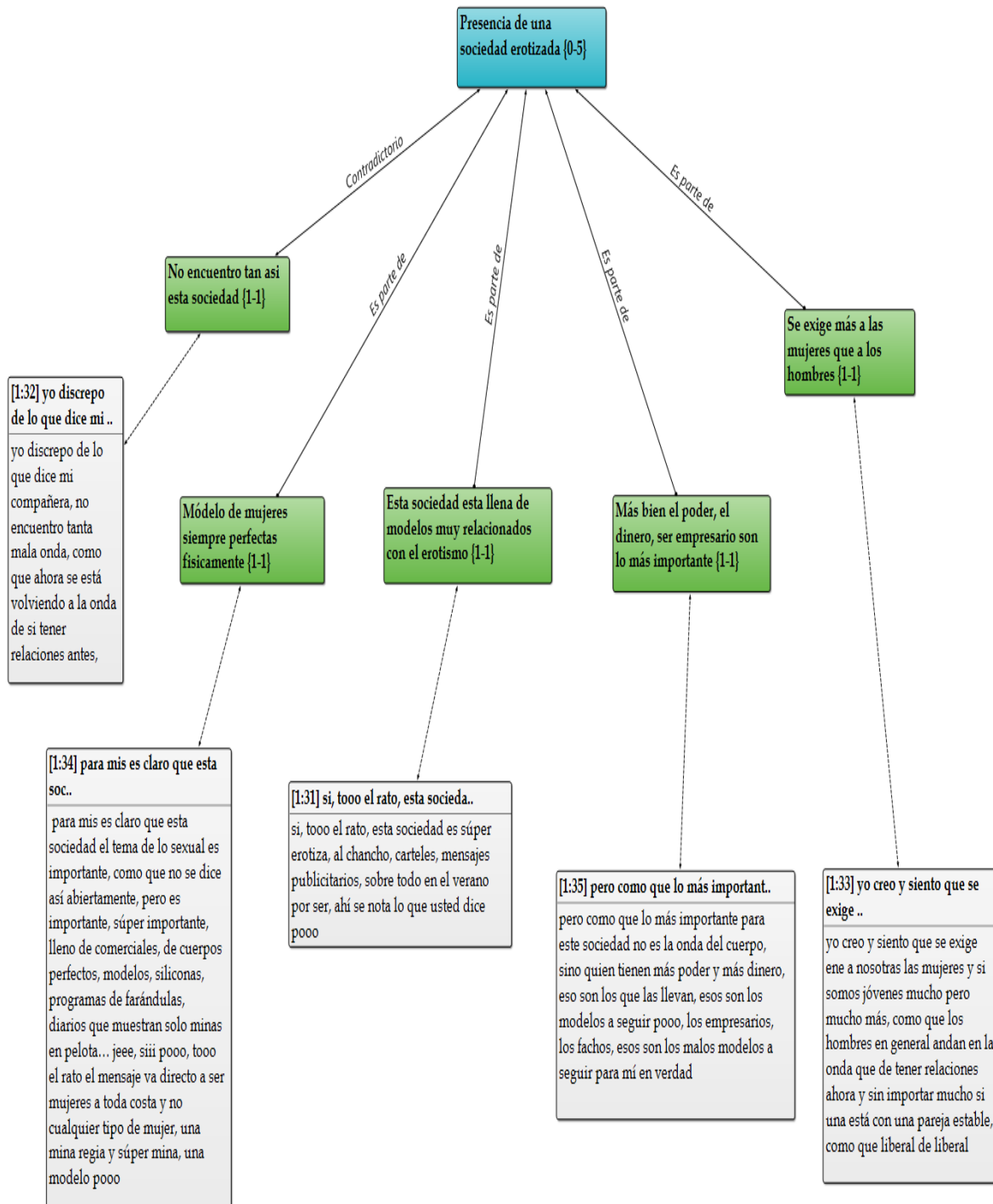
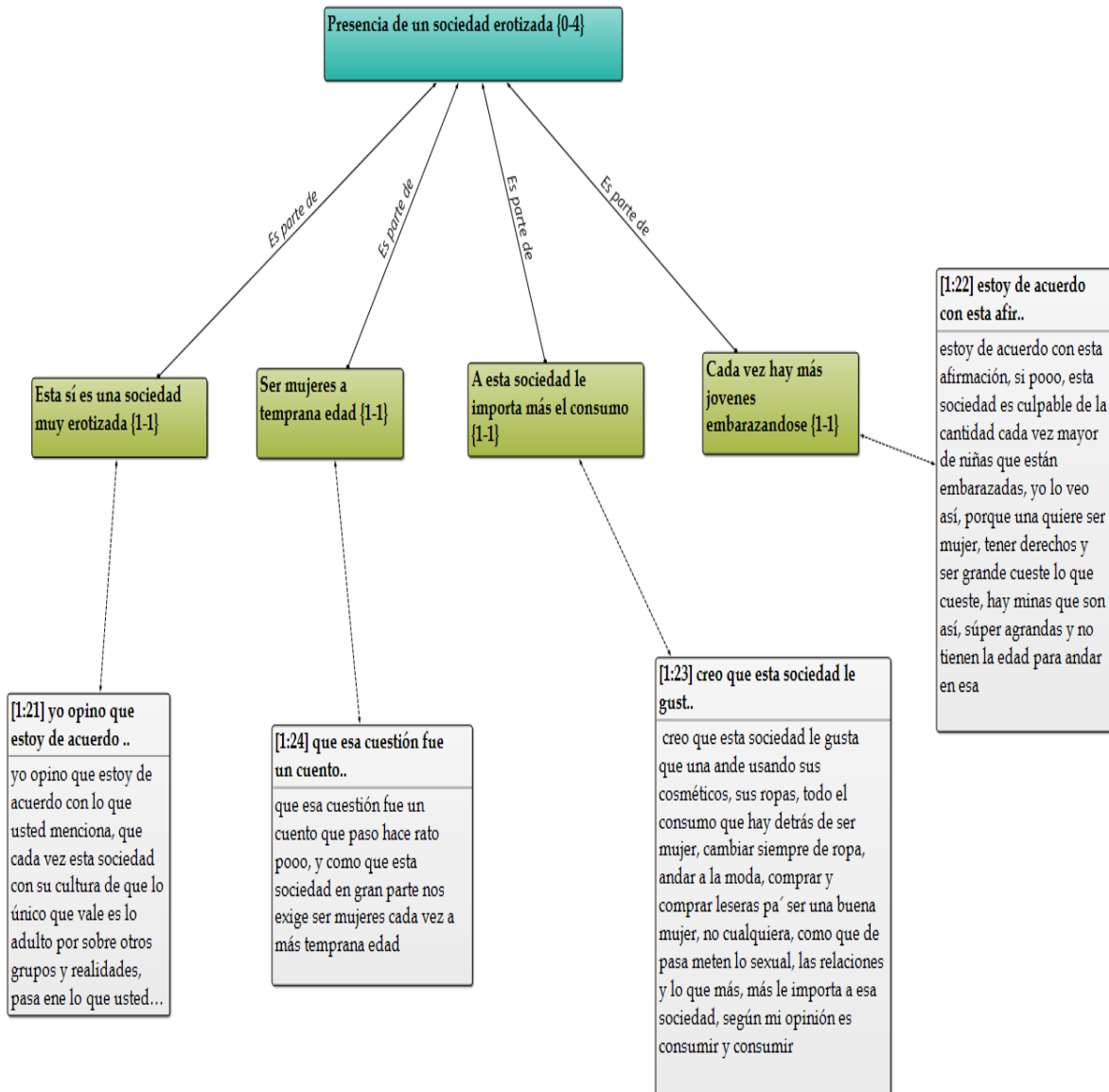


Diagrama del Focus Groups n° 4: Presencia de una sociedad erotizada



Como analizamos a partir del *Objetivo n° 3: Elaborar orientaciones para diseñar un programa de educación sexual en adolescentes entre 15 a 18 años*, de los Focus Groups observamos que:

Citas del Focus Groups n° 1: Hablar de sexualidad con los padres

- Siempre hablo con mis padres sobre sexualidad, no hay problemas ni royos con ellos: ...*“yo hablo con mi mami, siempre, siempre, incluso con mi papi y me dan conejos, o sea, no soy cartucha, les digo lo que me pasa y ellos me aconsejan. ... (Entrevistada Focus Groups n° 1)... “yo si converso con ellos, claro que mucho más con mi vieja que con mi viejo en todo caso, con ella tengo más confianza... yo hablo con mis viejos, ellos son súper relajaos, de hecho mi pololo se queda en la casa y ni un royo, ninguno, mi papá me dice que prefieren que este en la casa que ande por ahí en cualquier lado” ... (Entrevistada Focus Groups n° 2)... “con mis dos padres hablamos sin problemas, sin royos, los dos son médicos entonces como que tienen una visión del sexo súper buena onda” ... (Entrevistada Focus Groups n° 3). Bastante sobre todo con mi madre: ...“yo hablo ene con mi mamá, ella es a toda raja, es súper tela conmigo, con mis amigas también, a veces mis amigas como que les gustaría que mi vieja fuese su mamás incluso” ... (Entrevistada Focus Groups n°3)*
- Un tema un tanto tabú hablar o tocar el tema sobre sexualidad: ...*“en verdad, como que con mis viejos, sobre todo con mi papá es definitivamente un tema tabú, algo que no puedo siquiera mencionar con él, con mi mamá es más relajado el tema, conversamos, pero a mi viejo se le cae el pelo siquiera hablar del tema en la mesa por ejemplo” ... (Entrevistada Focus Groups n° 1).*
- No hablo nunca con mis padres del tema sexual ni en general ni en específico: ...*“pero así como conversar con mis viejos nooo, eso no lo hago ni*

ca...jaaa porque le ponen ene de color"... (Entrevistada Focus Groups n°1)...*"mmm, en mi caso, nada de nada, te imaginai... nooo, de eso no hablamos nada de nada... porque en mi casa es súper controla la cosa, por ningún motivo se queda mi pololo en la casa, solo cuando mi papas no están"*... (Entrevistada Focus Groups n° 2)

- No mucho hablamos de sexualidad con mis padres: ...*"a veces, no mucho"*... (Entrevistada Focus Groups n° 2) ...*"en casa se habla pero no mucho, más bien súper con la visión de mi viejo que es antiguo, de hecho mis viejos se conocieron a los catorce años y se casaron antes de los veintiún años y todavía están juntos"*... (Entrevistada Focus Groups n° 3)
- En casa no es un tema: ...*"en mi casa no es tema, no se usa mucho, solo cuando yo ando con pololo mi viejo me aconseja y luego mi mamá le da por llevarme al ginecólogo y le da terror que me quede embarazo"*... (Entrevistada Focus Groups n°3)
- Nunca en casa mi padre es pastor de iglesia: ...*"en mi casa no se habla del tema, más bien nunca, de nunca, mi viejo es súper estricto, es pastor, asique se imaginan como es la cosa en casa y si supiera"*... (Entrevistada Focus Groups n° 3)
- Solo lo que ellos quieren escuchar: ...*"yo muy poco lo justo, más bien súper por arriba y siempre contando la parte que ellos quieren escuchar"*... (Entrevistada Focus Groups n° 3)
- Sí, ambos dan consejos e historias: ...*"yo sí, hablamos de todo, no tengo royos ni secretos con mis viejos, ellos son súper tela y siempre ha sido así en casa, yo soy la menor y mis hermanas mayores siempre han contado con mis viejos, yo he*

aprendido ene de sus consejos y también de las historias que han vivió ellos, mis hermanas también, hay ene de confianza, ene" ... (Entrevistada Focus Groups n°4)

- *Nunca se conversa: ..."no se conversa pero nada de sexo, es un tema vetado apenas lanzado alguna frase mi viejo se pone re rabioso y cambia el tema o a veces manda a callarnos, así de brigido...yo tampoco hablo de sexualidad con mis padres, o sea, hablamos pero de cosas súper morales, como por arriba, como muy encima y por supuesto que yo para ellos no quiebro ningún huevo... en casa no se habla nada de nada de sexo, de sexualidad, de mis parejas, de lo que me gusta, de lo que hago o no para nada, no es tema y no se puede hablar en casa, para nada, ni ahora ni nunca, a mis viejos les carga el tema" ... (Entrevistada Focus Groups n°4)*
- *Nunca ya que el padre se vuelve muy violento: ..."pero mi viejo es súper violento asique me da ene de susto que agarre mala onda y me corte la mesada, el apoyo o me largue a la calle poo" ... (Entrevistada Focus Groups n°4)*
- *Padre amenaza con echarla de casa si se embaraza: ..."trato, pero mi viejo es re reprimió y me larga que a le no le importa y que lo único que sabe es que si me embarazo él no me deja más en su casa y que las pierdo todas con él, ahí se enojan con mi mamá, porque ella siempre me aconseja, me apoya y me ha apoyado en todo, ella es otra onda" ... (Entrevistada Focus Groups n°4)*

Diagrama del Focus Groups n° 1: Hablar de sexualidad con los padres

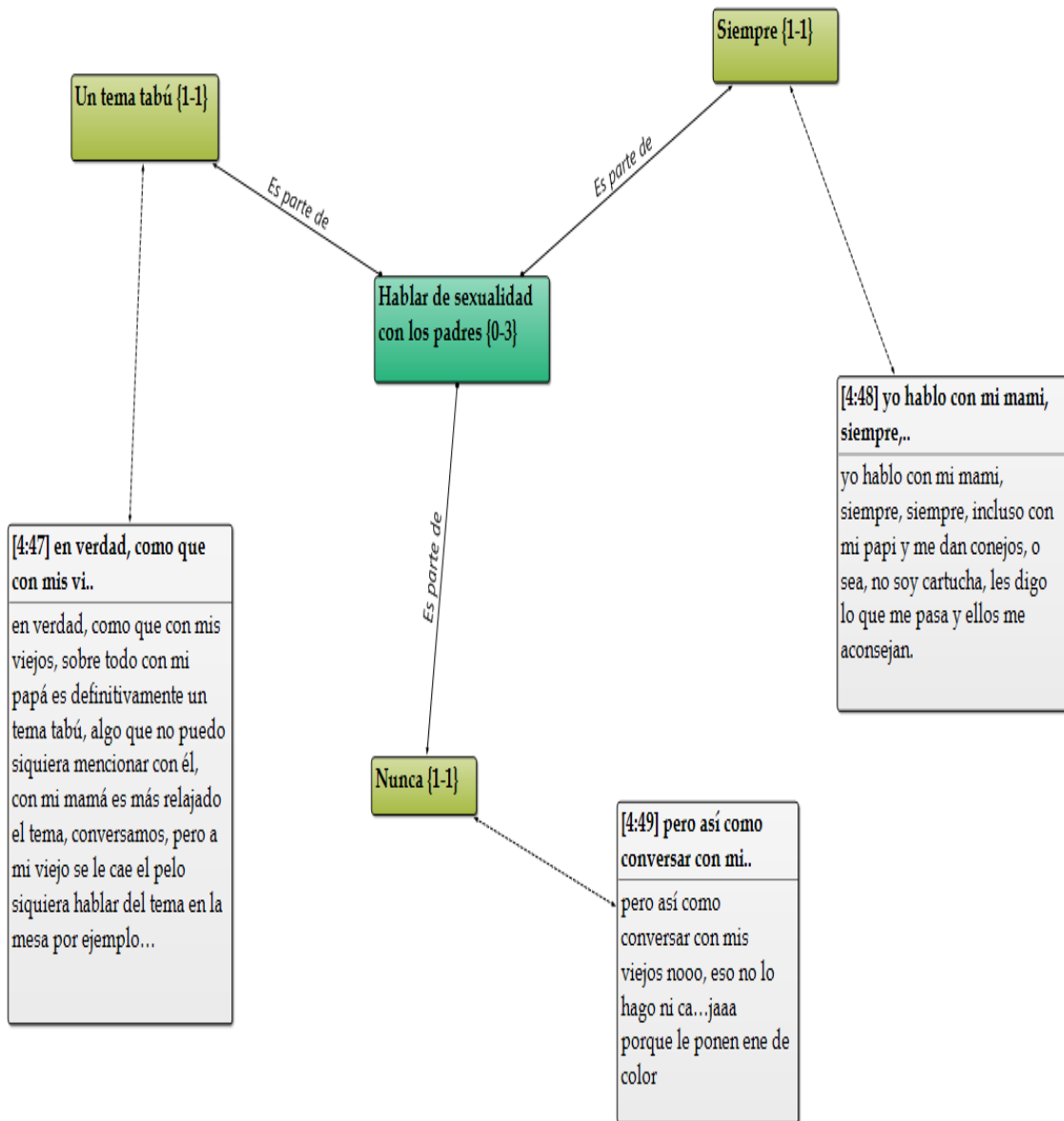


Diagrama del Focus Groups n° 2: Hablar de sexualidad con los padres

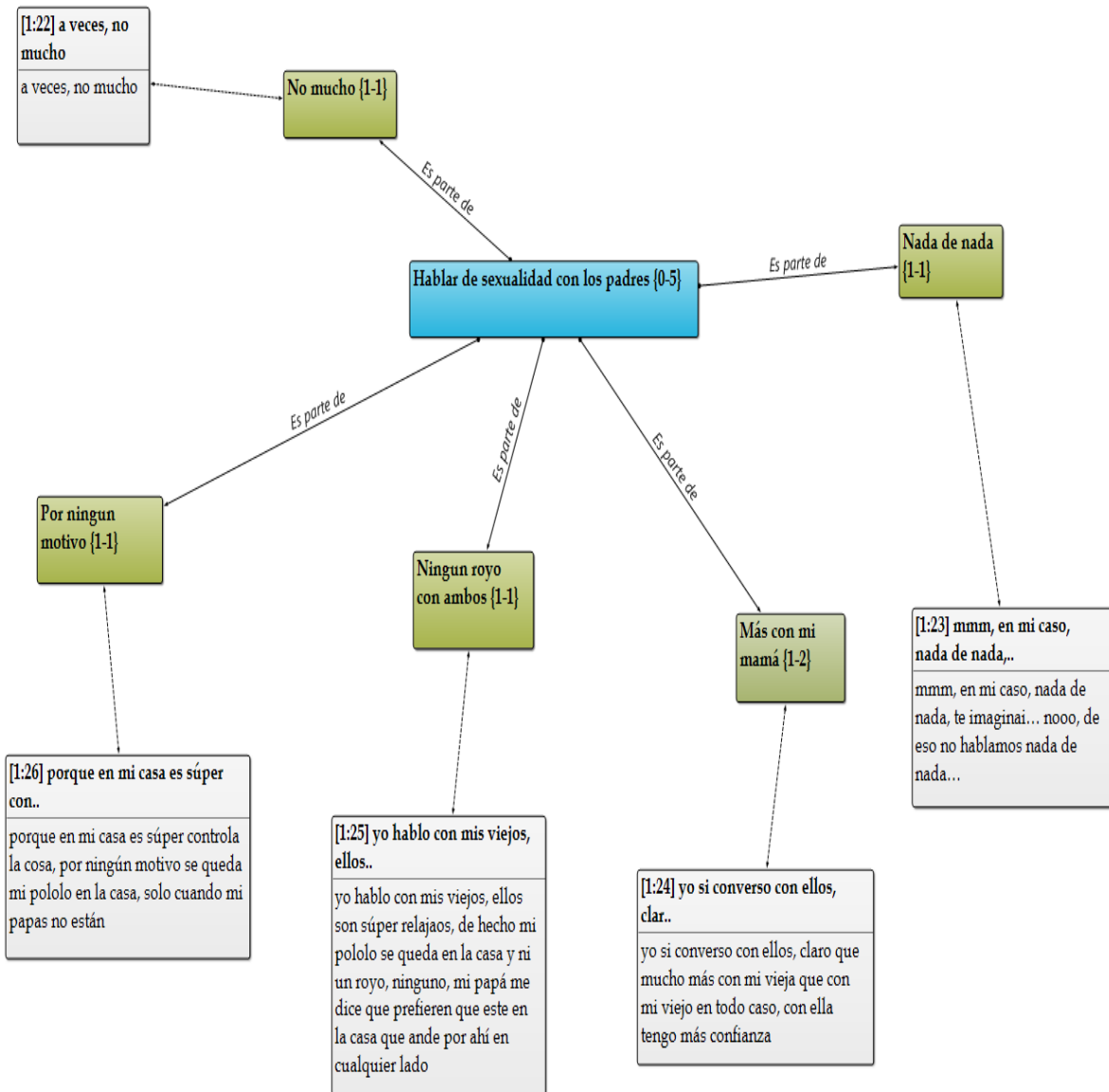


Diagrama del Focus Groups n° 3: Hablar de sexualidad con los padres

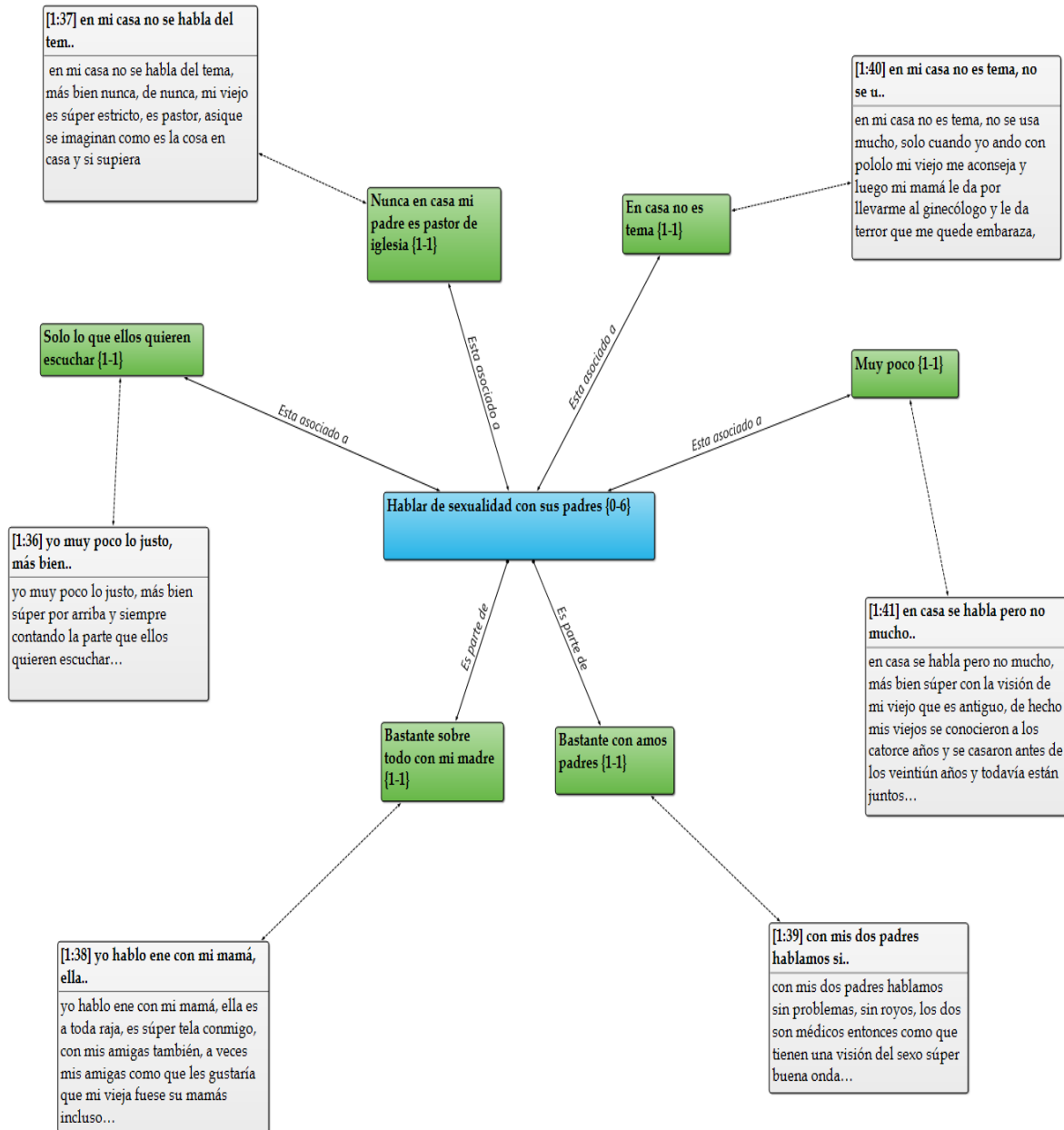
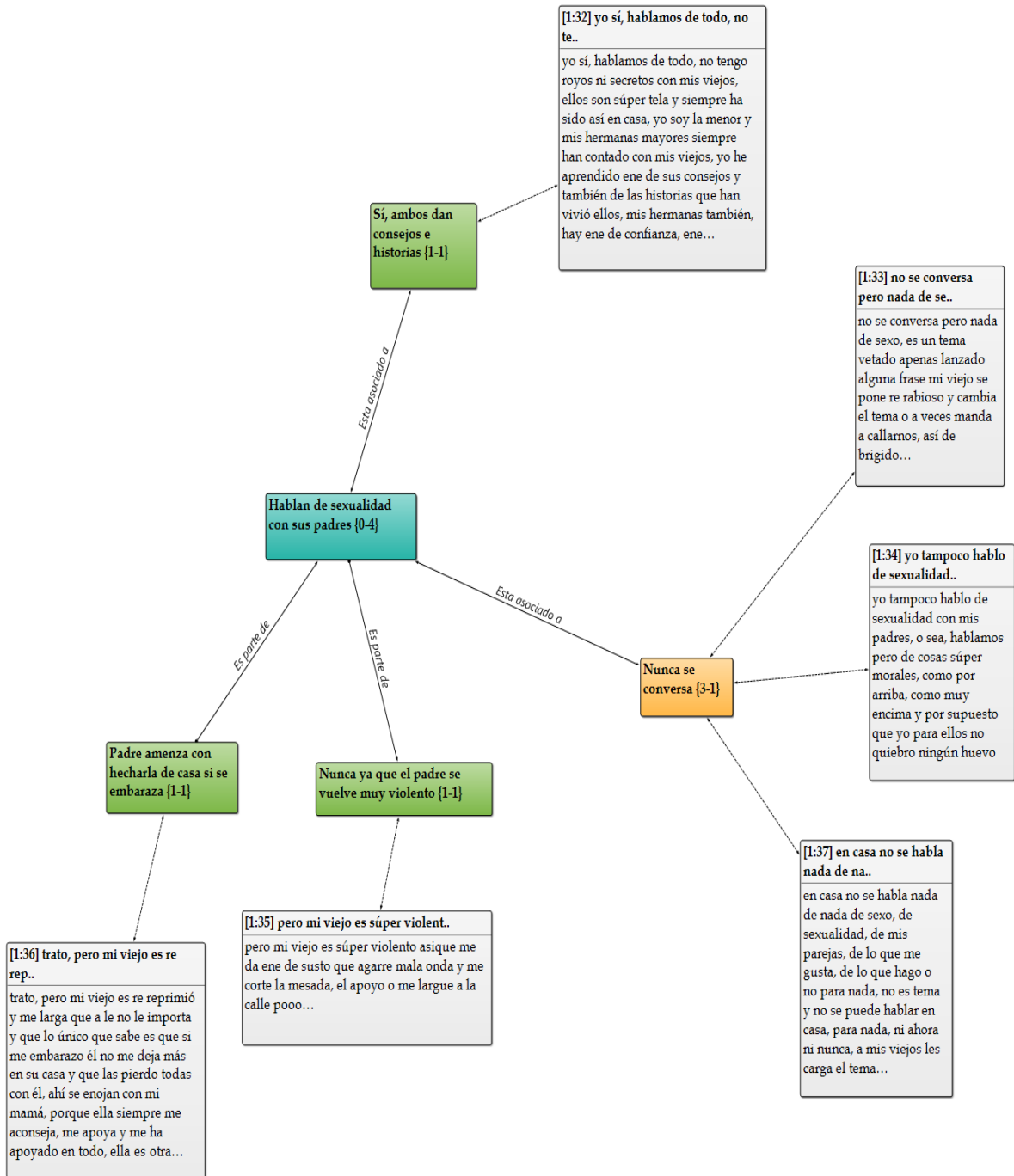


Diagrama del Focus Groups n° 4: Hablar de sexualidad con los padres



5.5. Uso del preservativo.

Existe una proporción mayoritaria de adolescentes, que en su última relación sexual utilizaron condón o preservativo (41,1%), coito interruptus (30,0%), Píldora (25,3%). Se muestra una disminución sostenida del uso del lavado vaginal en la medida que aumenta la edad (8,2% en jóvenes entre 15 a 16 años, mientras 3,1% en adolescentes entre 17 a 18 años). (Ver tabla n° 6).

TABLA N° 6: Métodos utilizados en la última relación sexual según tramo etario

	Total porcentaje	Tramo etario	
		15 a 16 años	17 a 18 años
Condón o preservativo	41,1	39,1	40,0
Coito interrumpido	30,0	28,1	23,0
Píldora	25,3	20,5	27,2
Lavado vaginal	2,5	8,2	3,1
Dispositivo	0,6	0,3	1,1
Otro	0,2	0,4	1,1
Calendario	0,1	0,2	0,1
Diafragma	0,1	0,1	0,1
Espermicida	0,1	0,2	0,2
No responde	0,1	3,0	4,0

Fuente: encuesta Alumnas Liceo Javiera Carrera N° 1

En un alto porcentaje, como se muestra en la tabla n°8, el 85,4% de las entrevistadas usa el condón o preservativo para “prevenir un embarazo”, a mayor edad, también es mayor el uso del condón por este mismo motivo.

TABLA N° 7: Razones para el uso del condón o preservativo en la última relación sexual según tramo etario

	Total	Tramo etario	
		15 - 16	17 - 18
Prevenir un embarazo	85,4	78,6	80,4
Proteger del VIH/ SIDA	34,2	36,5	45,2
Proteger de otras infecciones de transmisión sexual	35,1	33,5	38,9
Otro	2,0	0,6	0,9
No responde	0,9	0,5	0,3

Fuente: encuesta Alumnas Liceo Javiera Carrera

Nos interesan también consultar a las estudiantes que no usan preservativo o condón en su última relación, la mayoría no usa por “irresponsabilidad” (36,2%, seguido de “su pareja no quería usar ningún método” (20,3%) y “no pudo conseguir un método (farmacia o consultorio cerrado, sexo no planificado)” (18,2%), es muy interesante este último dato que da cuenta de un alto porcentaje de mujeres que no usan ningún método anti-conceptivo porque sus parejas manifiestan abiertamente rechazo al auto-cuidado, como señala la tabla N° 8:

TABLA N° 8: Razones para el no uso del condón o preservativo en la última relación sexual según tramo etario

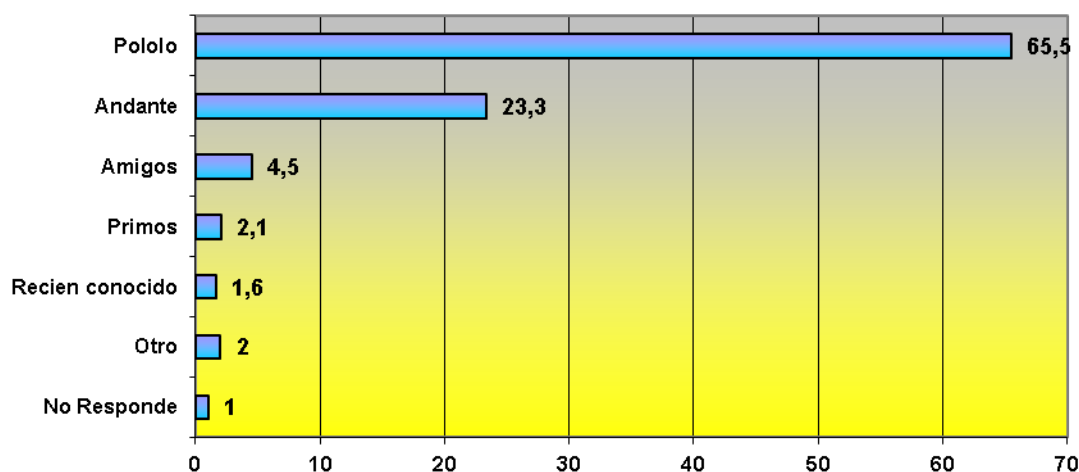
	Total	Tramo etario	
		15 - 16	17 - 18
Por irresponsabilidad	36,2	38,5	39,5
No le gusta usar ninguno de los métodos que conoce	12,5	13,9	15,6
Quería tener un/a hijo/a- quedar embarazada	2,4	1,1	0,9
No pudo conseguir un método(farmacia o consultorio cerrado, sexo no planificado)	18,2	15,6	14,5
Su pareja no quería usar ningún método	20,3	25,6	26,1
No se atrevió a sugerirlo	2,0	2,0	1,2
No tuvo dinero para comprarlo	1,5	0,4	0,4
No se atrevió a preguntar si su pareja usaba alguno	4,0	2,0	1,0
No supo donde conseguirlo	1,0	0,2	0,1
No conoce ningún método	0,8	0,3	0,1
Otro motivo	0,7	0,3	0,4
No responde	0,4	0,1	0,2

Fuente: encuesta Alumnas Liceo Javiera Carrera

Al preguntar sobre los vínculos con la primera pareja sexual, la tendencia claramente en las adolescentes entre 15 a 18 años del Liceo Javiera Carrera de la comuna de Santiago de Chile muestra que el 65,5 % se inicia con su pololo, un 23,3 % se inicia con un andante, un 4,5 % se inicia con amigos y un 2,1 se inicia con primos, un 1,6 % se inicia con un recién conocido (Ver Tabla N° 9)

Tabla N° 9: Tipo de relación con la primera pareja

Muestra: 1.950 alumnas entre 15 a 18 años de 1° a 4° Medio.



Fuente: encuesta Alumnas Liceo Javiera Carrera

Al desagregar la pregunta anterior, es interesante constatar que a medida que se tienen más edad las adolescentes del Liceo Javiera Carrera de la comuna de Santiago, el porcentaje de relaciones con la primera pareja en las categorías “conocido” aumenta (4,0 %), al igual que en la categoría Amigos (28,1%) y Pololo (45,9 %) por tramo etáreo (ver tabla N° 10).

Tabla N° 10: Tipo de relación con la primera pareja por tramo etario

Muestra: 1.950 alumnas entre 15 a 18 años de 1° a 4° Medio.

	Total porcentaje	Tramo etario	
		15 a 16 años	17 a 18 años
Pololo	65,5	43,4	45,9
Andante	23,3	25,6	17,2
Amigos	4,5	25,1	28,1
Primos	2,1	0,4	0,0
Recién Conocido	1,6	2,9	4,0
Otro	2,0	0,2	0,1
No responde	1,0	2,4	4,6

Fuente: encuesta Alumnas Liceo Javiera Carrera

Cuando analizamos el *Objetivo n° 3: Elaborar orientaciones para diseñar un programa de educación sexual en adolescentes entre 15 a 18 años*, vemos que a partir de los Focus Groups aparece la categoría “con quien hablan de sexualidad”

Citas del Focus Groups n° 1 con Atlas. Ti: Con quién hablan de sexualidad

- Siempre hablan y dialogan con sus amigas de la casa y también del liceo sobre sexualidad: ...“yo más bien comparto con mis amigas de la casa todo, ellas saben todo de mí, con ellas estoy en confianza porque yo soy de hecho la más pendeja y todas las demás ya están terminando el Liceo o están en 1° o 2° de la u, entonces tenemos ene de confianza y me dan buenos consejos... yo también recurro a mis amigas para todo... yo recurro a mis amigas también de la casa y del liceo”... (Entrevistada Focus Groups n° 1)...“para mí se da en el liceo, porque con las profes una aprende ene de cosas que luego pone en práctica con el pololo y que las amigas

saben lo mismo que una, no hay mucho aprendizaje ya que estamos con las mismas dudas, las mismos problemas a veces" ... (Entrevistada Focus Groups n ° 3).

- *Yo hablo con mis compañeras de curso del tema de sexualidad: ...“yo hablo ene con mis compañeras de curso”... (Entrevistada Focus Groups n ° 1).*
- *Nunca converso con mis padres de la sexualidad, ellos ven el sexo como algo no hablado, un tema tabú, y si es hablado enseguida el padre se molesta enormemente: ...“nunca a mis padres porque son otra onda, ven el sexo como algo medio tabú, de hecho en la casa nunca se habla de sexualidad, es vetado al chanco, entonces si yo toco el tema, enseguida van a censurarme, mis hermanas mayores, tengo dos, se agarran ene con mi viejo y de hecho es pelea porque mi papá enseguida borra el tema de una y se pone re rabioso cuando uno pregunta de sexo y cosas parecidas”... ...“en mi casa no cuento nada y menos pido consejos, porque si saben, seguro mi vieja me manda a un internado”... (Entrevistada Focus Groups n°1).*
- *Hablamos con ambos padres de sexualidad y el novio se queda en la casa a dormir: ...“yo hablo con mis viejos, ellos son súper relajaos, de hecho mi pololo se queda en la casa y ni un royo, ninguno, mi papá me dice que prefieren que este en la casa que ande por ahí en cualquier lado”... (Entrevistada Focus Groups n ° 2)...“si es por consejos, yo recurro a mis viejos, ahí siempre hay una buena ayuda, porque tenemos la confianza y también saben porque han vivido más, igual a veces les digo que a una amiga le paso tal o cual cosa y yo cacho que igual cachan que es una y como que también me siguen el juego y van dando soluciones pa´ que una no se ahogue en un vaso de agua" ... (Focus Groups n° 4)*
- *Hablo más con mi mamá que con mi papá de los temas sexuales: ...“yo si converso con ellos, claro que mucho más con mi vieja que con mi viejo en todo caso, con ella tengo más confianza”... (Entrevistada Focus Groups n ° 2).*

- Hablo muy poco con mis padres, muy poco sobre sexualidad: ...*"a veces, no mucho... mmm, en mi caso, nada de nada, te imaginai... nooo, de eso no hablamos nada de nada"*... (Entrevistada Focus Groups n ° 2).
- Con la pareja se habla bastante de sexualidad: ...*"para mí se da con la pareja, con el pololo"*... (Entrevistada Focus Groups n ° 3).
- Con amigas dialogan sobre sexualidad: ...*"en mi caso es con mis amigas, con ella todo, todo... siempre se va a dar con las amigas de una, ahí una aprende de todo, todo, ahí una tiene la media escuela, yo agradezco a mis amigas porque me han salvado de varias, saben todo lo que me pasa, con quien y cuando pooo, son a toda onda"*... (Entrevistada Focus Groups n ° 3). ...*"la confianza se da siempre con mis amigas, ahí una no tiene na' que engrupir ni decir cuentos, como me pasa con mis padres, con mis amigas a toas, a toas"*... (Focus Groups n° 4)
- Con los padres, amigos y pareja hablan de sexualidad: ...*"para mí es principal aprendizaje sexual se da en los consejos de los padres, luego de los amigos y al último con tu pareja pooo"*... (Entrevistada Focus Groups n ° 3)...*"a veces yo hablo con mis padres, otras con mis amigos y también con las compañeras del liceo acá, como que no tengo solo un referente por decir así para pedir consejos, experiencias de que hacer, al final una es la que decide al final y los consejos sirven pa' no caerse tanto"*... (Focus Groups n° 4)
- Es una mezcla: amigos, padres y todos: ...*"para mí es una mezcla, un conjunto de cosas, no solo uno, una mezcla de amigos, padres, amigas, todo, como que no podría separar así como usted pregunta"*... (Entrevistada Focus Groups n ° 3).

- Con la madre: ..."yo recurro ene a mi vieja, con ella todo, tenemos siempre una súper relación y ella me aconseja de todo y sabe lo que hago y con quien" ... (Focus Groups n° 4)

Diagrama del análisis del Focus Groups n° 1 con Atlas. Ti: Con quién hablan de sexualidad

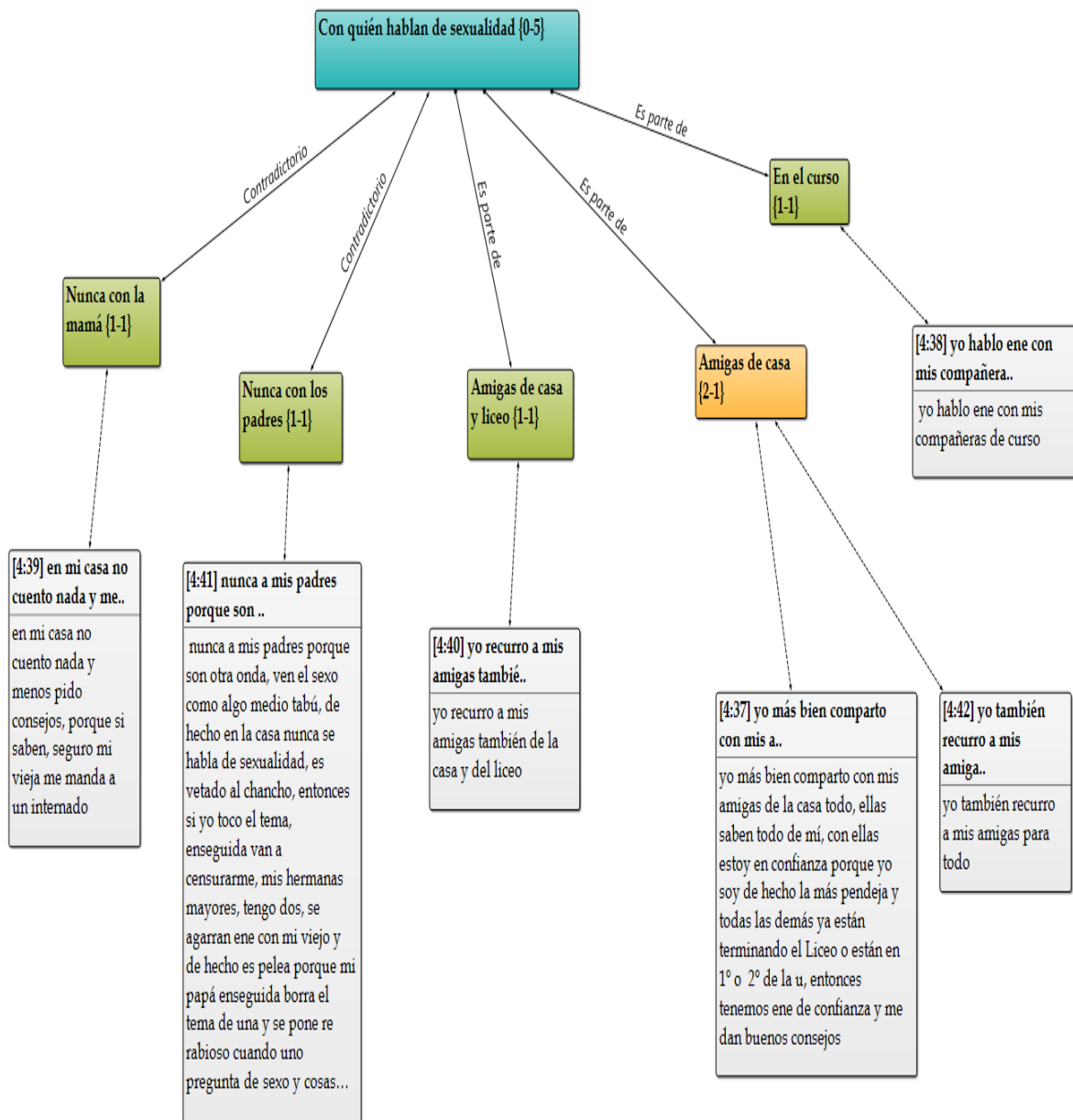


Diagrama del análisis del Focus Groups n° 2 con Atlas. Ti: Con quién hablan de sexualidad

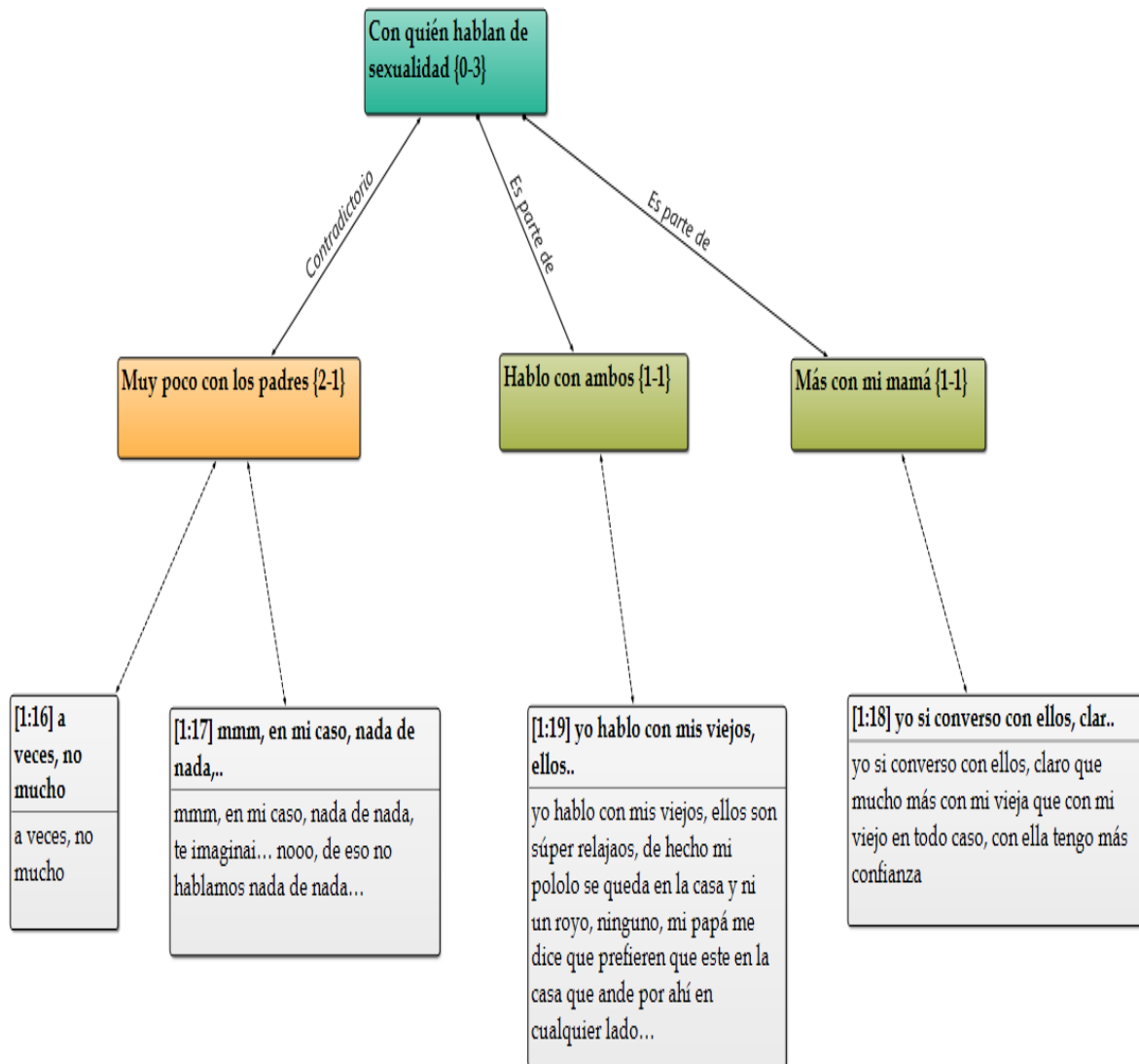


Diagrama del análisis del Focus Groups n° 3 con Atlas. Ti: Con quién hablan de sexualidad

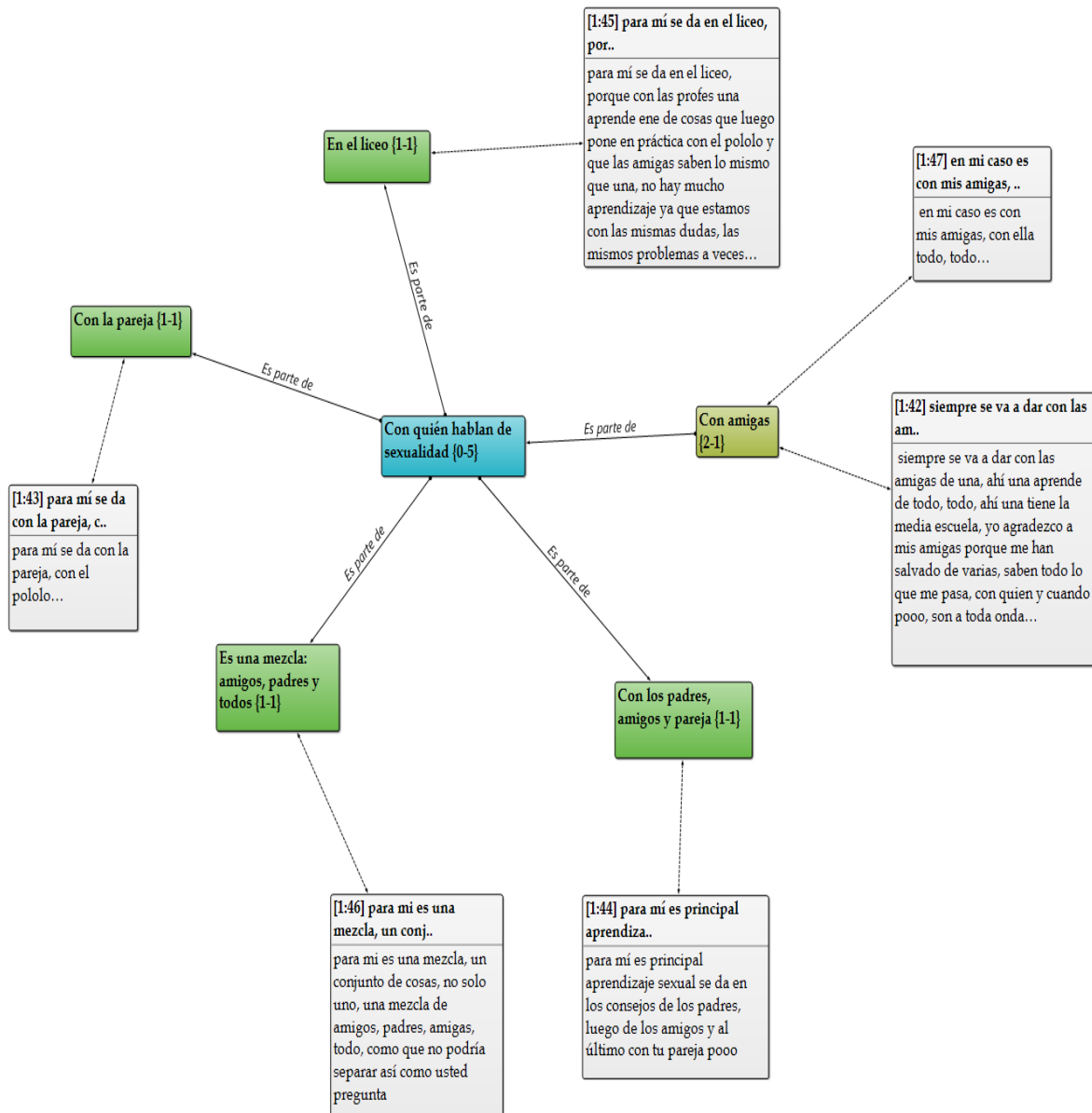
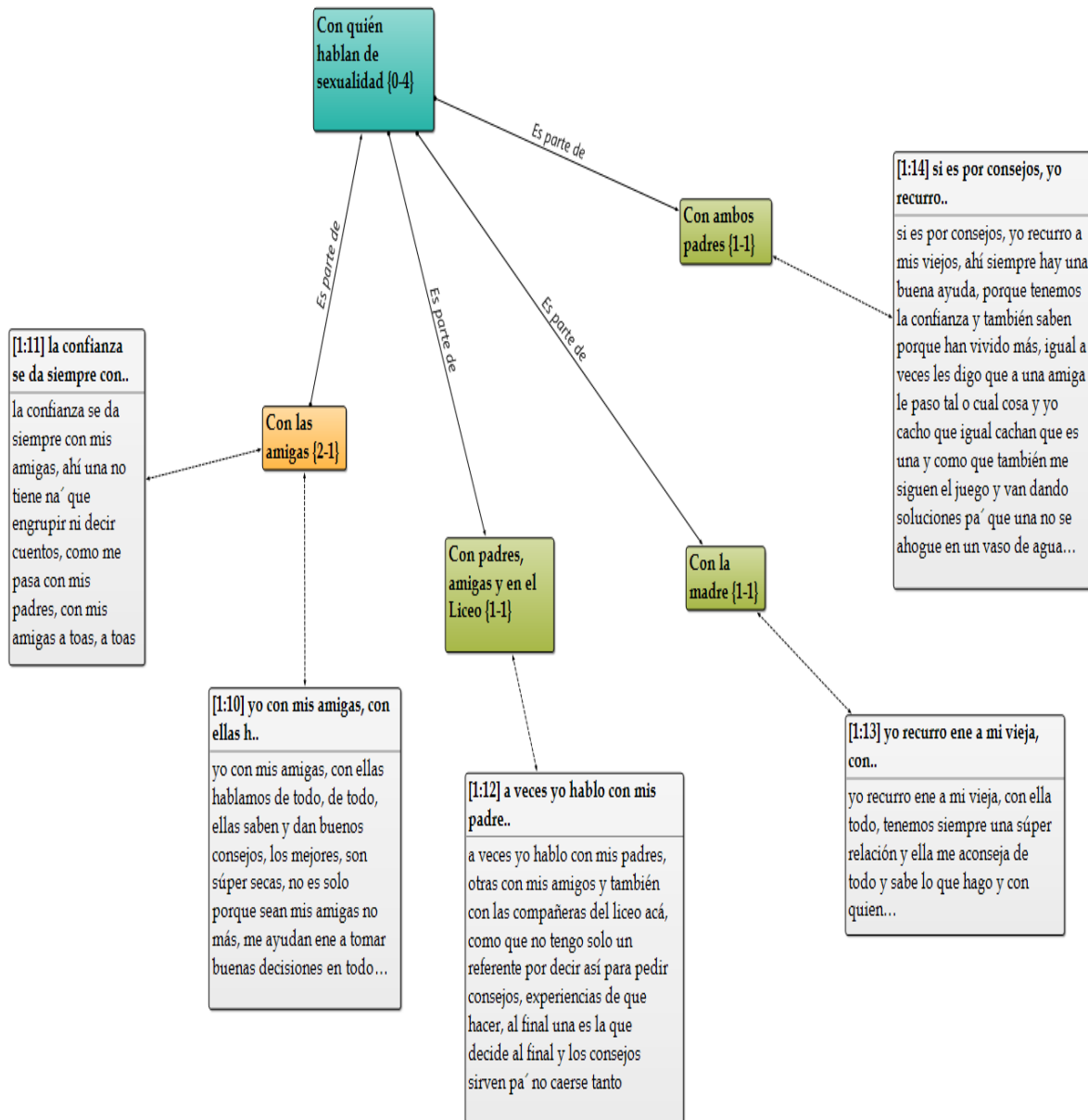


Diagrama del análisis del Focus Groups n° 4 con Atlas. Ti: Con quién hablan de sexualidad



Al analizar la encuesta utilizamos el uso de diversas escalas y medidas de tendencia central de estadísticas, estas nos muestran interesantes elementos de respuestas cuantitativos a los objetivos de investigación de esta tesis que describimos a continuación.

5.6. Escala 1: uso de anticonceptivos y edad

A partir de los datos de la encuesta, observamos que si existen diferencias estadísticamente significativas entre el uso de anticonceptivos y la edad de las estudiantes del Liceo Javiera Carrera de la comuna de Santiago.

Para profundizar en el análisis, lo que se procedió a hacer fue crear escalas para medir, según los puntajes distintos grados de conductas riesgosas, una de las escalas consistió en analizar el uso de sistema de anticoncepción, esa escala de riesgo o de uso de los diferentes métodos anticonceptivo, muestra que a mayor puntaje, mayor es la conducta de riesgo y al contrario, mientras es menor el puntaje, menos es la conducta de riesgo. Una vez realizada la escala, lo que se procedió a hacer es, dado que el nivel de medición de las dos variables está en nivel de razón o de proporción, lo que se hizo es utilizar la prueba de hipótesis, que se conoce como r de person, el coeficiente de person cuando se cruzaron las dos variables mostro diferencias estadísticamente significativas, de hecho, el puntaje del coeficiente mostro un valor de 0,470, que quiere decir esto, que la relación entre las dos variables, es decir, entre la edad y la escala 1, la escala 1 que indica el riesgo de uso del anticonceptivo, es inversamente proporcional, es decir, mientras mayor es la edad, mayor es el riesgo de no usar algún método anticonceptivo, y mientras es menor la edad, menor es el riesgo de no usar algún método anticonceptivo, , menos es la edad, menor es el riesgo como vemos en la siguiente tabla n° 1:

Tabla n° 1: Correlaciones de Pearson, Uso de anticonceptivos y edad

Correlaciones			
		Edad	Escala_1
Edad	Correlación de Pearson	1	-,470**
	Sig. (bilateral)		,000
	N	1.950	803
Escala_1	Correlación de Pearson	-,470**	1
	Sig. (bilateral)	,000	
	N	803	803
** . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).			

Fuente: Elaboración propia. Encuesta a estudiantes del Liceo Javiera Carrera.

5.7. Escala 2: uso de anticonceptivos y pueblos originarios

Se procedio a cruzar la variable escala 1 que es uso de sistema anticonceptivo y pertenencia a pueblos originarios, para ello se utilizo la prueba estadistica denominada t de student, pero, no se encontraron diferecias estadisticamente significativa que indiquen que el promedio de las estudiantes que reconocen pertenecer a algun pueblo originario y las que no, son distintas, es decir, no hay una actitud de riesgo o de no riesgo que este asociado a la condicion de etnia, como vemos en la tabla n° 2;

Tabla n° 2: La prueba t de student no muestra diferencias estadísticamente significativas entre ambas variables.

Prueba de muestras independientes										
		Prueba de Levene para la igualdad de varianzas		Prueba T para la igualdad de medias						
		F	Sig.	t	gl	Sig. (bilateral)	Diferencia de medias	Error típ. de la diferencia	95% Intervalo de confianza para la diferencia	
									Inferior	Superior
Escala_1	Se han asumido varianzas iguales	,701	,403	,580	787	,562	,13514	,23316	-,32255	,59284
	No se han asumido varianzas iguales			,594	172,047	,553	,13514	,22741	-,31374	,58402

Fuente: Elaboración propia. Encuesta a estudiantes del Liceo Javiera Carrera.

5.8. Escala 3: uso de anticonceptivos y frecuencia de asistencia a ginecólogo

La tercera prueba de hipótesis, que consistió en asociar o ver la relación que se establece entre la frecuencia de asistencia al ginecólogo y el uso de anticonceptivos, para ello se utilizó la prueba denominada Anova, para ver las diferencias significativas entre todos los grupos dependiendo de las frecuencias, se comparó entonces a las que declararon que nunca asistían al ginecólogo, las que declaraban una vez al año, dos veces al año y aquellas que no saben o no contestaron, los resultados que arrojó la prueba Anova muestra que mientras mayor es la frecuencia de asistencia al ginecólogo menor es al menos la actitud o la practica riesgosa en el uso de algún método anticonceptivo, es decir, aquí habría una asociación entre más voy al ginecólogo menos conducta riesgosa, como vemos en la tabla n° 3:

Tabla N° 3: Descriptivos Anova, Escala 1 uso de anticonceptivos y frecuencia de asistencia a ginecólogo

Descriptivos								
Escala_1								
	N	Media	Desviación típica	Error típico	Intervalo de confianza para la media al 95%		Mínimo	Máximo
					Límite inferior	Límite superior		
Nunca	212	18,3208	2,33070	,16007	18,0052	18,6363	13,00	23,00
Una vez al año	262	18,1412	2,61280	,16142	17,8234	18,4591	13,00	26,00
Dos veces al año	29	16,5517	1,12078	,20812	16,1254	16,9780	14,00	19,00
No sabe/ No contesta	2	18,5000	2,12132	1,50000	-,5593	37,5593	17,00	20,00
Total	505	18,1267	2,45915	,10943	17,9117	18,3417	13,00	26,00

Fuente: Elaboración propia. Encuesta a estudiantes del Liceo Javiera Carrera.

5.9. Escala 4: uso de anticonceptivos e ingreso familiar

La cuarta prueba de hipótesis que realizamos, es la denominada Anova de un factor para ver la relación significativa entre el ingreso promedio de las familias y el uso de anticonceptivos, es decir, cuánto pesa los ingresos en la actitud o disposición de las estudiantes para usar algún método anticonceptivos, como vemos en la tabla, esta prueba muestra diferencias significativas, es decir, mientras mayor el ingreso del grupo familiar, menor es el riesgo en el uso de algún método anticonceptivo y por otra parte, mientras menor es el ingreso promedio familiar, mayor es el riesgo de no usar algún método anticonceptivo, como observamos en la tabla n° 4.

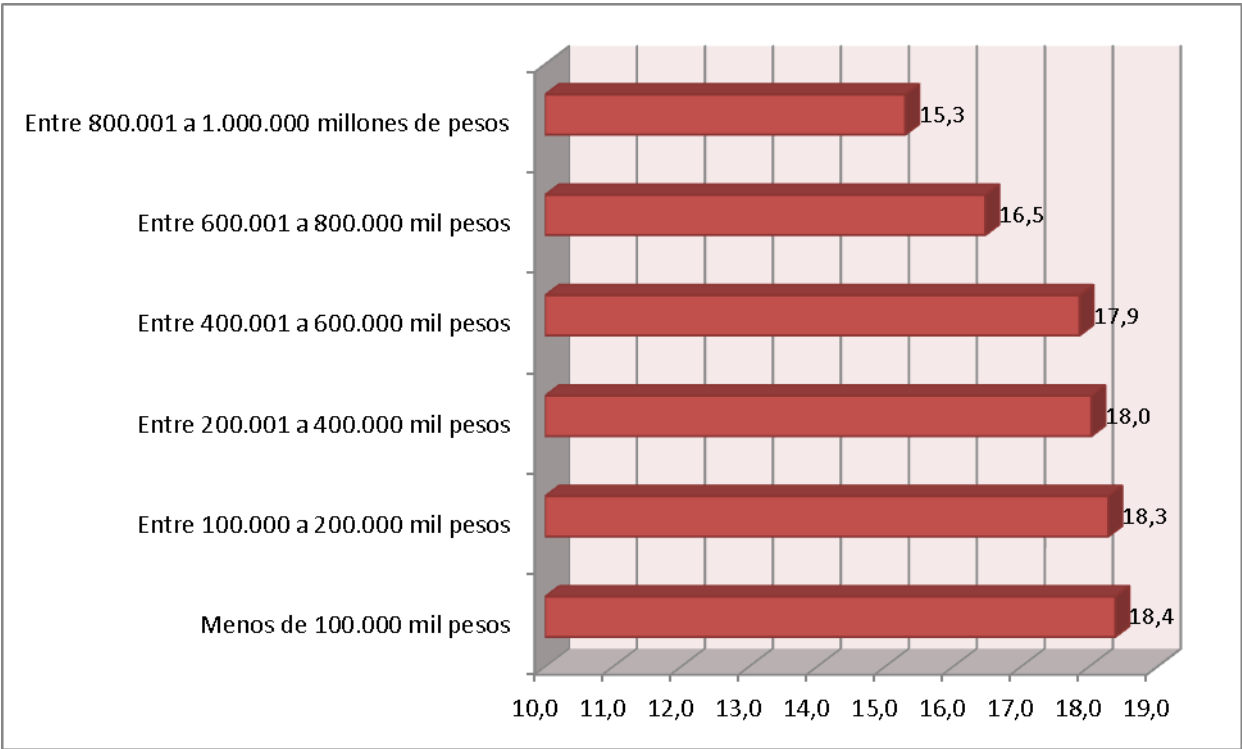
Tabla n° 4: Descriptivos Anova escala 1: uso de anticonceptivos e ingreso familiar

Descriptivos								
Escala_1								
	N	Media	Desviación típica	Error típico	Intervalo de confianza para la media al 95%		Mínimo	Máximo
					Límite inferior	Límite superior		
Menos de 100.000 mil pesos	157	18,3885	2,19162	,17491	18,0430	18,7340	16,00	26,00
Entre 100.000 a 200.000 mil pesos	251	18,2869	2,29377	,14478	18,0017	18,5720	15,00	26,00
Entre 200.001 a 400.000 mil pesos	260	18,0385	2,29791	,14251	17,7578	18,3191	14,00	25,00
Entre 400.001 a 600.000 mil pesos	36	17,8611	2,82997	,47166	16,9036	18,8186	13,00	23,00
Entre 600.001 a 800.000 mil pesos	86	16,4767	2,36507	,25503	15,9697	16,9838	13,00	23,00
Entre 800.001 a 1.000.000 millones de pesos	20	15,3000	1,45458	,32525	14,6192	15,9808	13,00	20,00
Total	810	17,9420	2,38875	,08393	17,7772	18,1067	13,00	26,00

Fuente: Elaboración propia. Encuesta a estudiantes del Liceo Javiera Carrera.

ANOVA de un factor					
Escala_1					
	Suma de cuadrados	gl	Media cuadrática	F	Sig.
Inter-grupos	388,052	5	77,610	14,758	,000
Intra-grupos	4228,220	804	5,259		
Total	4616,273	809			

Fuente: Elaboración propia. Encuesta a estudiantes del Liceo Javiera Carrera.



Fuente: Elaboración propia. Encuesta a estudiantes del Liceo Javiera Carrera.

5.10. Escala 5: VIH: conducta o actitud riesgosa y edad

Para probar la hipótesis entre las variables edad y escala 5 que es la conducta o actitud riesgosa frente el VIH/ SIDA, se procedió a utilizar la prueba r de person, esta prueba nos muestra que si hay diferencias estadísticamente significativas, que el coeficiente es de 0,614, es decir a mayor edad de las estudiantes, menor es la conducta o actitud riesgosa frente al VIH/ SIDA, como observamos en la tabla n° 5

Tabla N° 5: Correlaciones de Pearson, Escala 5 VIH/ SIDA conducta o actitud riesgosa y edad

Correlaciones			
		Edad	Escala_2
Edad	Correlación de Pearson	1	,614**
	Sig. (bilateral)		,000
	N	1.950	1140
Escala_2	Correlación de Pearson	,614**	1
	Sig. (bilateral)	,000	
	N	1.140	1140
**. La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).			

Fuente: Elaboración propia. Encuesta a estudiantes del Liceo Javiera Carrera.

5.11.-Escala 6: VIH/ SIDA y pueblos originarios

Realizamos la prueba de hipótesis denominada T de Student para probar la hipótesis entre las variables de pertenencia a algunos de los pueblos originarios y la escala 2: VIH/ SIDA, la t de estudiantes muestra diferencias estadísticamente significativas, esto quiere decir que las estudiantes que pertenecen a un pueblo originario muestran menos conductas riesgosas frente al VIH/ SIDA, como observamos en la tabla n° 6

Tabla N° 6: Test de Student, Escala 2 VIH/ SIDA conducta o actitud riesgosa y pertenencia a algún pueblo originario

Estadísticos de grupo					
	¿Tú sientes que perteneces a algunas de los siguientes pueblos originarios?	N	Media	Desviación típ.	Error típ. de la media
Escala_2	Sí	139	11,5971	,65629	,05567
	No	966	11,2412	1,27422	,04100

Fuente: Elaboración propia. Encuesta a estudiantes del Liceo Javiera Carrera.

Prueba de muestras independientes										
		Prueba de Levene para la igualdad de varianzas		Prueba T para la igualdad de medias						
		F	Sig.	T	gl	Sig. (bilateral)	Diferencia de medias	Error típ. de la diferencia	95% Intervalo de confianza para la diferencia	
									Inferior	Superior
Escala_2	Se han asumido varianzas iguales	12,690	,000	3,231	1103	,001	,35592	,11015	,13979	,57205
	No se han asumido varianzas iguales			5,148	315,053	,000	,35592	,06913	,21990	,49194

5.12. Escala 7: VIH/ SIDA y asistencia al ginecólogo

Como vemos en la siguiente escala 2 y frecuencia asistencia a ginecólogo, observamos a partir de los dato que la Anova de un factor muestra diferencias significativas, en tanto a medida que al aumentar la cantidad de veces de asistir al gineciologo disminuye la conducta riesgosa en la tematica SIDA/VIH, ver tabla n°7

Tabla n° 7: Descriptivos T de Student - Escala 2 SIDA/ VIH Conducta Riesgosa y Frecuencia Ginecólogo

	Media	Desviación típica	Error típico	Intervalo de confianza para la media al 95%	
				Límite inferior	Límite superior
Nunca	10,6372	1,63876	,10901	10,4224	10,8520
Una vez al año	11,0961	1,20772	,07205	10,9543	11,2379

Dos veces al año	11,6286	,54695	,09245	11,4407	11,8165
No sabe/ No contesta	9,0000	,00000	,00000	11,0000	11,0000
Total	10,9393	1,40179	,06010	10,8213	11,0574

Utilizamos la T de Student como prueba de hipótesis para la variable asistencia al ginecólogo y la escala 2: SIDA/VIH, a partir de los datos observamos que la anova de un factor muestra diferencias estadísticamente significativas, como vemos en la tabla n° 8

Tabla n° 8: ANOVA de un factor

	Suma de cuadrados	Gl	Media cuadrática	F	Sig.
Inter-grupos	44,173	3	14,724	7,774	,000
Intra-grupos	1022,825	540	1,894		
Total	1066,998	543			

Fuente: Elaboración propia. Encuesta a estudiantes del Liceo Javiera Carrera.

5.13. Escala 8: VIH/ SIDA e Ingresos del Hogar

La cuarta prueba de hipótesis, que consistió en asociar o ver la relación que se establece entre el ingreso promedio del hogar y VIH/ SIDA, para ello se utilizó la prueba denominada Anova, para ver las diferencias significativas entre todos los grupos dependiendo de las frecuencias, se comparó entonces los distintos tramos de ingreso, a partir de los datos comprobamos que hay diferencias estadísticamente significativas, es decir, a menor ingreso promedio del hogar mayor es la conducta riesgosa respecto del VIH/SIDA y, a mayor ingreso promedio del hogar menor es la conducta riesgosa respecto del VIH/ SIDA.

Tabla n° 9: Descriptivos Anova - Escala 2 VIH Conducta Riesgosa y Ingreso promedio del hogar

Descriptivos								
Escala_2								
	N	Media	Desviación típica	Error típico	Intervalo de confianza para la media al 95%		Mínimo	Máximo
					Límite inferior	Límite superior		
Menos de 100.000 mil pesos	231	8,3074	1,29745	,08537	11,1392	11,4756	4,00	12,00
Entre 100.000 a 200.000 mil pesos	347	9,3055	1,18226	,06347	11,1806	11,4303	5,00	12,00
Entre 200.001 a 400.000 mil pesos	328	10,2530	1,20397	,06648	11,1223	11,3838	4,00	12,00
Entre 400.001 a 600.000 mil pesos	102	10,3529	1,27929	,12667	11,1017	11,6042	5,00	12,00
Entre 600.001 a 800.000 mil pesos	106	11,1887	1,27327	,12367	10,9435	11,4339	4,00	12,00
Entre 800.001 a 1.000.000 millones de pesos	25	12,0800	1,22202	,24440	10,5756	11,5844	7,00	12,00
Sobre 1.000.001 millón de pesos	1	10,0000	.	.	.	.	10,00	10,00
Total	1.140	11,2781	1,22916	,03640	11,2066	11,3495	4,00	12,00

Como observamos en la tabla n°10, corroboramos que a mayor ingreso promedio del hogar menor es la conducta riesgosa respecto del VIH/ SIDA.

Tabla n° 10: Descriptivos Anova de un factor- Escala 2 VIH Conducta Riesgosa e Ingreso promedio del hogar

ANOVA de un factor					
Escala_2					
	Suma de cuadrados	gl	Media cuadrática	F	Sig.
Inter-grupos	4,697	6	,783	,517	,005
Intra-grupos	1716,155	1133	1,515		
Total	1720,852	1139			

5.14. Escala número 9: Riesgos con el consumo de Marihuana

Esta escala va de 3 puntos a 18 puntos, mientras mayor es el puntaje, mayor es la conducta de riesgo. En la siguiente tabla n° 11 se resumen los valores obtenidos.

Tabla n° 11: Riesgo de consumo de marihuana

Escala3					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	3,00	2	0,1	0,1	0,1
	6,00	119	6,1	7,5	7,6
	7,00	316	16,2	19,8	27,4
	8,00	115	5,9	7,2	34,6
	9,00	181	9,3	11,3	45,9
	10,00	70	3,6	4,4	50,3
	11,00	418	21,4	26,2	76,5
	12,00	202	10,4	12,7	89,2
	13,00	173	8,9	10,8	100,0
	Total	1.596	81,8	100,0	
Perdidos	Sistema	354	18,2		
Total		1.950	100,0		

Se procedió a analizar la escala de conducta riesgosa en el consumo de marihuana. La prueba t de student mostró diferencias estadísticamente significativas, en el sentido que la población que reconoce pertenencia a pueblos originarios, tienen una tendencia a mostrar mayor riesgo que la población que no reconoce pertenencia a la población originaria, como observamos en la tabla n° 12

Tabla n° 12: Conducta riesgosa y consumo de marihuana

Estadísticos de grupo					
	¿Tú sientes que perteneces a algunas de los siguientes pueblos originarios?	N	Media	Desviación típ.	Error típ. de la media
Escala3	Sí	219	10,2603	2,48866	,16817
	No	1343	9,5778	2,21626	,06048

		Prueba T para la igualdad de medias						
		t	gl	Sig. (bilateral)	Diferencia de medias	Error típ. de la diferencia	95% Intervalo de confianza para la diferencia	
							Inferior	Superior
Escala3	Se han asumido varianzas iguales	4,151	1560	,000	,68246	,16443	,35994	1,00499
	No se han asumido varianzas iguales	3,819	277,278	,000	,68246	,17871	,33066	1,03427

5.15. Síntesis

Lentamente la cultura de la prevención de embarazos no deseados y de las ETS va penetrando en la juventud. Al menos, en las jóvenes que tiene acceso a colegios como el estudiado que se ha caracterizado por su responsabilidad en sus estudios y futuro universitario. Ciertamente, que aún existe un sector importante de juventud que no asume los riesgos que conlleva el sexo desprotegido.

Los resultados de los Focus Groups muestran que, los recorridos sexuales de las estudiantes son relatos; de diversidad, no hay factores unidireccionales, sino multi dimensionales, por otra parte, los resultados de la Encuesta muestran que el 70,5% de las estudiantes si ha tenido relaciones sexuales en los últimos 12 meses y el 20,5% no ha tenido relaciones sexuales en los últimos 12 meses. La cantidad de parejas sexuales en los últimos 12 meses, muestran una tendencia por parte de las estudiantes a tener una sola pareja sexual, el 78,9% ha tenido solo 1 pareja, el 10,6% ha tenido 2 parejas y solo el 8,6% ha tenido 3 a 4 parejas. Es interesante evidenciar que claramente las estudiantes se vinculan sexualmente primero con la pareja habitual (74,1%), luego se vinculan con amigos (10,2%) y con la ex pareja (9,2%)

El estudio demuestra que es necesaria la acción formadora de la escuela o liceo en este tema, ya que los jóvenes quedan entregados a su suerte en un período tan importante de sus vidas y en un aspecto crucial para su desarrollo. En este sentido estamos en presencia de juventudes que la perspectivas de riesgo, de los resultados de los Focus Groups este riesgo es significado como cuidar el futuro para no quedar embarazada antes de tiempo, las jóvenes viven con más libertad que antes y lo complejo ahora es el compromiso, estamos en una época de relaciones desechables, la presencia de una sociedad erotizada.

Los resultados de la encuesta expresan que el 41,1% de las adolescentes en su ultima relación sexual utilizaron condón o preservativo, las razones para el uso del condon muestran que el 85,4% uso condon o preservativo para prevenir un embarazo, el 34,2% para protegerse del VIH/ SIDA y el 35,1% para protegerse de otras infecciones de trasmisión sexual. Las razones para el no uso del condon o preservativo en la ultima relación sexual muestra que el 36,2% no lo uso por irresponsabilidad, el 12,5% no uso con condón o preservativo en su ultima relación sexual porque no le gusta usar ninguno de los métodos anticonceptivos.

Los resultados de los Focus Groups muestran que el uso del condón o preservativo es algo personal, que no se usa con su pareja (pololo) por incomodidad de ambos, corta la inspiración, hay vergüenza de comprar condón en las farmacias, no siempre se usa el condón o preservativo.

Los resultados de las pruebas estadísticas (r perason) muestran que mientras mayor es la edad de las alumnas, mayor es el riesgo de no usar algún método anticonceptivo y mientras menor es la edad de las alumnas, menor es el riesgo de no usar algún método anticonceptivo.

Los resultados de la prueba de Anova, muestra que mientras mayor es la frecuencia de asistencia al ginecólogo menor es la actitud riesgosa en el uso de algún método anticonceptivo.

En cuanto a la conducta riesgoza frente al VIH/ SIDA, realizamos la prueba estadística de Correlaciones de Pearson, mostrando que si hay diferencias estadísticamente significativas (0,614), es decir, que a mayor edad de las estudiantes, menor es la conducta o actitud riesgosa frente al VIH/ SIDA.

CAPITULO VI: CONCLUSIONES Y PROPUESTA EDUCATIVA

En este capítulo se busca dar respuesta a los objetivos que se planteó la investigación. En primer lugar, se presentan las conclusiones que se pueden extraer del marco teórico; luego, los aportes del estudio empírico realizado, tanto los que se desprenden de la metodología cuantitativa como del enfoque cualitativo. Se presentan también las implicancias que de esas conclusiones se pueden obtener para diseñar programas de educación sexual para adolescentes hoy día.

6.1. Conclusiones marco teórico

En primer lugar, se determinó que para ahondar en las necesidades de los adolescentes en materia de educación sexual, era necesario esclarecer los principales factores de riesgo que afectan a los adolescentes chilenos. Esos factores son variables que pueden afectar negativamente el normal desarrollo (Hein.2002.p.4). Tales factores pueden ser individuales: retraso escolar, abandono escolar, baja autoestima, entre otros. También puede haber factores provenientes de la familia: baja cohesión familiar, alcoholismo, estilos parentales coercitivos o permisivos, ausencia de uno o los dos padres. Ciertamente, se apunta a la ausencia de los padres en la educación sexual de sus hijos; padres que no se encuentran cercanos en términos afectivos y por eso sus hijos buscan refugio emocional en otros.

Muchas veces ese refugio lo encuentran en sus parejas y se entregan plenamente a esa relación. Tal entrega muchas veces culmina con un inicio sexual temprano que puede carecer de una información efectiva sobre lo que se está

llevando a cabo. En base a esto, muchas jóvenes quedan embarazadas o se generan los contagios de enfermedades de transmisión sexual.

Otros factores de riesgo se refieren al factor social : bajo apoyo de instancias comunitarias para los adolescentes, pobreza del medio, exclusión social, falta de oportunidades, pertenencia a grupos que actúan al margen de la ley (comisión de delitos, tráfico de drogas).

Se detectó también la influencia que ejercen los medios de comunicación masivos quienes, en muchas ocasiones, influyen negativamente en el inicio sexual precoz, ya que generan estímulos sexuales sin la compañía de una educación adecuada que colabore en el modo en que son entendidos dichos contenidos y en el modo en que los adolescentes llevan a cabo su sexualidad. Junto con esto, los medios de comunicación, en especial Internet, poseen una alta aceptación y utilización por parte de los actuales adolescentes. Lo cual puede indicar que es posible utilizarlos no solo como una fuente desinformativa, sino más bien, como una herramienta que colabore en la difusión de información adecuada que permita un desarrollo de la sexualidad de un modo responsable. Así, Internet se puede posicionar como una fuente efectiva de información.

Los factores de riesgo enunciados, están delatando la ausencia de políticas sociales específicas destinadas a los y las adolescentes chilenos.

Se constató la gran influencia que ejercen los amigos en cuanto a un inicio sexual precoz y también en cuanto a mal informar, es decir, cuando los jóvenes no tienen a quien acudir, muchas veces intentan aclarar las dudas con sus amigos, en situación de desinformación también con lo que aumenta aún más el grado de desinformación y confusión. Junto con esto, es posible afirmar que el consumo de drogas y alcohol aumenta el nivel de irresponsabilidad en el modo de llevar la

sexualidad. El consumo de dichas sustancias , muchas veces está ligado a la acción de los amigos.

Constatado el rol que ocupan los padres y amigos, se debe concluir en torno a la importante función del colegio o liceo. De este modo se puede afirmar que el colegio ocupa un rol fundamental en la educación sexual de los alumnos, ya que es éste quien, por dictamen del Ministerio de Educación, debe realizar un apoyo a los padres en la educación sexual de los alumnos. Muchas veces tales acciones no se realizan debido a que llevar a cabo planes de educación sexual en los establecimientos educacionales tiene un costo alto a nivel de recursos humanos y económicos (en Chile los colegios deben financiar los cursos de educación sexual).

Se concluye que debe existir inclusión de los padres en el rol de educadores sobre sexualidad, ya que son ellos quienes están más cerca de los jóvenes y son responsables de ellos. Para esto, se les debe informar sobre la influencia que pueden ejercer sobre los hijos, valorándolos en su rol de guías morales de ellos, haciéndolos conscientes del peso que tiene su ejemplo en cuanto a afectividad y sexualidad. Por esto, deben existir instancias informativas para los padres, en donde se aborden las inquietudes de sus hijos, sin prejuicios. Hay que avanzar con cautela en estos aspectos ya que los adultos suelen tener más resistencias que los jóvenes para abordar estos temas.

Otras importantes conclusiones del estudio tienen que ver con la constatación que la educación sexual para adolescentes ha sido concebida prioritariamente como preventiva del embarazo adolescente y de las enfermedades de transmisión sexual. Surge marcada por la pandemia del VIH y fuertemente promovida por la institucionalidad salubrista. La sexualidad humana como una arista del desarrollo personal no tiene mucha cabida en los programas estudiados.

Así es incorporada al currículum escolar con enfoque biologicista, que aún en su carácter neutro, despierta aprehensiones en algunos países.

Se concluye también que el colegio o liceo desempeña un rol primordial ya que debe colaborar y apoyar la formación integral de los alumnos(as). Por lo que debe existir una inclusión de los contenidos sobre educación sexual en el currículum escolar. Asimismo, se concluye, por la relevancia que tiene, que la educación de los alumnos(as) se ejecute de un modo transversal a lo largo de todos los años escolares, y no solo en la enseñanza media. Por lo demás, estas instancias formativas no deben llevarse a cabo en una sola ocasión, sino que deben ser contenidos abordados progresivamente. Aplicados ya sea como temática de debate en las asignaturas de biología, como también en castellano u otra. Utilizando de esta manera los contenidos mínimos y los objetivos transversales como un recurso para poder incluir el tema de la sexualidad y afectividad.

Se ha hecho un recorrido estudiando los factores y las principales conductas de riesgo en que frecuentemente incurren los adolescentes, en contextos familiares complejos, el consumo de alcohol, drogas, el sexo a temprana edad sin protección, la comisión de delitos, constituyen un conjunto de conductas que ponen en riesgo la salud y comprometen seriamente el futuro de los jóvenes y de los niños que puedan nacer fruto de esas relaciones y de sus familias.

Las conductas de riesgo persisten en el tiempo, se practican, a pesar de los esfuerzos que se ha hecho a nivel escolar, a nivel social con diversas campañas informativas, como en el caso del embarazo no deseado, llevan a buscar explicaciones más profundas de la raíz de tales conductas.

Surge así la necesidad de la educación sexual que sea capaz de proveer a los adolescentes de las informaciones correctas, completas, fidedignas acerca de la sexualidad, que incluya procesos de toma de conciencia y reflexión sobre el uso de métodos anticonceptivos, desarrollo de la autoestima y la capacidad de discernimiento, embarazo adolescente y sus consecuencias, aborto, ETS, el alcoholismo.

La historia de la educación sexual es larga, con muchos altibajos, diferencias de enfoques que se corresponden con las corrientes ideológicas presentes en cada sociedad; también la Iglesia Católica se juega y defiende determinadas opciones, sumándose a la lucha ideológica en este terreno.

Como consecuencia, la educación sexual está lejos de ser un “concepto único, homogéneo, unitario y abarca un conjunto amplio de planes y programas de estudio que difieren en cuanto a objetivos, amplitud, aplicación y contenidos.” (Segura, L. 2011. s/n).

Sin embargo, las cifras de embarazos adolescentes, de violencia contra las mujeres, la prevalencia de las enfermedades de transmisión sexual, especialmente el SIDA, siguen llamando a los gobiernos a tomar medidas urgentes para proteger a la juventud, especialmente en los países del tercer mundo.

6.2. Conclusiones del estudio empírico

A partir de la riqueza del estudio de los datos empírico de esta tesis, se presentan las siguientes conclusiones:

El estudio se adentró en las conductas sexuales de las adolescentes, indagando acerca de las edades de iniciación sexual y de la continuación de su

trayectoria en este ámbito. Los datos obtenidos de los focus groups así como los entregados por la encuesta realizada, señalan que la edad de inicio es, en promedio, de 16 años y que la primera relación sexual se produce con el pololo, o sea, con alguien conocido con quien existe algún vínculo afectivo y no muy ocasional.

En el focus groups una niña expresó: ...*“yo no hago así, a la primera y menos si no conozco al mino poo, igual yo tengo ene compañeras que eso les da lo mismo”*... (Focus Groups n°1. Comuna de Santiago, Mujeres entre 15 a 16 años de primero y segundo medio).

Al preguntar por la cantidad de parejas sexuales en los últimos 12 meses (a la fecha de la encuesta), el 78% de las encuestadas señaló que solo había tenido una pareja sexual; el tramo siguiente con dos parejas sexuales, fue señalado por el 10,6% de las encuestadas.

Los recorridos sexuales de las estudiantes del Liceo Javiera Carrera son relatos diversos cuyo eje común es que no existen trayectorias similares al momento de indagar en las primeras relaciones sexuales.

En el contexto de la modernidad, la diversificación de experiencias y trayectorias sexuales, afectivas y coyunturales se vinculan con el hecho de que la sexualidad ha llegado a ser un elemento fundamental en la construcción de sujeto y configura modos específicos de conexiones estables de sexualidad y representaciones de sí.

Respecto de los significados asociados a la iniciación sexual, esta aparece como “un paso” que cierra una etapa y abre otra: “se pierde inocencia”. No obstante, se asume que la inocencia “es una cierta parte no más” del desarrollo de

la persona. Así lo señala el focus group: ...*“es como un paso, tener relaciones yo encuentro que es como un paso, por lo menos con mis amigas, yo lo veo más en mis amigas como lo hacen, después que se da ese paso, es como que terminaste con esa etapa”* ... (Focus Groups n°1. Comuna de Santiago, Mujeres entre 15 a 16 años de primero y segundo medio).

Esta relación por descubrir se inicia mucho antes en las adolescentes:...*“ahora la mayoría de las niñas de 13 ó 14 años se tiran no más a la piscina, no les importa el qué dirán y muchas andan y después ni se acuerdan”* ... (Focus Groups n°1. Comuna de Santiago, Mujeres entre 15 a 16 años de primero y segundo medio).

En cuanto al significado más profundo de la relación sexual, las opiniones están divididas; para algunas jóvenes *“es un acto de amor”*, en tanto para otras es *“búsqueda del placer”*.

Esta generación desarrolla prácticas sexuales bien distintas a las generaciones pasadas en su iniciación sexual: ...*“ahora cada una decide cuándo comienza, ya no se espera a estar casada, eso es cosa del pasado”* ... (Focus Groups n°1. Comuna de Santiago, Mujeres entre 15 a 16 años de primero y segundo medio).

La sexualidad se ejerce de un modo desapehensivo, es una actividad libremente realizada, siempre que haya aceptación de ambas partes:...*“es una necesidad así hacer el amor, es normal... lo mejor es tener relaciones, sino a qué venimos a este mundo”* ... (Focus Groups n° 3. Comuna de Santiago, Mujeres entre 17 a 18 años de tercero y cuarto medio). Es parte de ser joven y, como tal, se vive sin culpa y el sexo no es solamente un momento, sino que es un estilo de ser y estar: ...*“la sexualidad en la mujer, no diferencia del lugar masculino, me entiendes, nosotras venimos con otro rollo, con otras prioridades y la gracias es encontrarse en lo mismo, es sintonizar,*

eso es potente”... (Focus Groups n° 3. Comuna de Santiago, Mujeres entre 17 a 18 años de tercero y cuarto medio). Sin embargo, se busca también un lugar con pareja más estable, con relaciones duraderas, donde la característica deseada es la fidelidad: ... “yo no entiendo a esas minas que terminan con un tipo y al otro día salen con otro y así, pasa que al final se vuelven como desechables, yo no entiendo esa postura y no la comparto para nada”... (Focus Groups n° 4. Comuna de Santiago, Mujeres entre 15 a 16 años de primero y segundo medio) exigida también al hombre, marcando así una ruptura con la mirada tradicionalmente machista.

Esta investigación relevó el tema del riesgo y la prevención, respecto del embarazo adolescente y de las enfermedades de transmisión sexual, especialmente SIDA/VIH: ... *“como que una se sicosea con el miedo al SIDA o a esas enfermedades. Un día vi un video tan asqueroso, unas enfermidades tan asquerosas, como una es mujer, tiene que estar siempre pendiente”... (Focus Groups n° 2. Comuna de Santiago, Mujeres entre 16 a 17 años de segundo y tercero medio). Si bien copan el imaginario de las estudiantes, el relato tiene más componentes de situaciones de riesgos que situaciones de prevención; claramente son las estudiantes que provienen de hogares de mayor escolaridad de los padres y de mayores ingresos las que manejan elementos de prevención por sobre elementos de riesgos, al momento de iniciarse sexualmente y continuar con una vida medianamente activa sexualmente.*

Sin embargo, la incorporación tardía de técnicas preventivas, fundamentalmente en las primera relaciones sexuales, es un tema no menor que las encuestas y los grupos focales muestran claramente que estamos en presencia de segmentos importante de estudiantes provenientes de hogares con padres de menor escolaridad y menores ingresos, surge una cultura poco preventiva en los procesos de entrada a la sexualidad activa, como lo señalan también las últimas encuestas nacionales de la juventud en Chile.

Respecto de los métodos preventivos, el condón o preservativo es el método más usado por las estudiantes, tanto en su primera relación sexual como en las venideras y la principal razón de uso es para prevenir el embarazo adolescente.

Los datos cuantitativos de correlaciones de persons nos muestran que el puntaje del coeficiente es de 0,470, es decir, mientras mayor es la edad de las estudiantes, mayor es el riesgo de no usar algún método anticonceptivo, y mientras menor es la edad, menor es el riesgo de no usar algún método anticonceptivo, menor es la edad; menor es el riesgo.

Al usar la prueba de t de students entre uso de algún sistema anticonceptivo y pertenencia a pueblos originarios, no encontramos diferencias estadísticamente significativas que muestren que el promedio de las estudiantes que reconocen pertenecer a un pueblo originario, a partir de los datos podemos decir que no hay una actitud de riesgo o de no riesgo que este asociado a la condición étnica.

Por otra parte, al realizar la prueba de Anova de un factor para ver la relación significativa entre ingreso promedio de las familias de las estudiantes y el uso de algún método anticonceptivo, esta prueba muestra diferencias significativas, es decir, mientras mayor es el ingreso del grupo familiar, menor es el riesgo en el uso de algún método anticonceptivo, en tanto, mientras es menor el ingreso familiar, mayor es el riesgo de no usar algún método anticonceptivo.

También observamos que, a partir de los datos de la encuesta que edad y conducta riesgosa ante el VIH/SIDA, utilizamos la prueba r de Pearson, mostrando esta prueba que si hay diferencias estadísticamente significativas, que

el coeficiente es de 0,614, es decir que a mayor edad de las estudiantes, menor es la conducta o actitud riesgosa frente al VIH/SIDA.

Encontramos que, respecto de la relación entre ingreso promedio del hogar y VIH/SIDA, utilizando la prueba de Anova, para ver las diferencias significativas entre todos los grupos, comprobamos que hay diferencias estadísticamente significativas, es decir, que a mayor ingreso promedio del hogar, menor es la conducta riesgosa de las estudiantes y que a menor ingreso promedio del hogar mayor es la conducta riesgosa de las estudiantes frente al VIH/SIDA.

En la mayoría de las estudiantes la familia no aparece con fuerza como un entorno que protege y orienta en materias de relaciones sexuales, en la gran mayoría son los entornos escolares y, fundamentalmente, el grupo de pares el principal referente de orientación y protección.

En el marco de la negociación sexual en pareja, se verifica en la encuesta a las estudiantes que cada vez más son ellas quienes toman la iniciativa en temas sexuales y a menor edad, pero que la tendencia es a toma en pareja. Tema que abre preguntas y pistas importantes al momento de abordar orientaciones en los establecimientos educacionales municipales de temáticas de sexualidad y prevención.

Las principales conductas de riesgo en la población de 15 a 19 años son el creciente “consumo de alcohol” y “drogas” mezcladas en las instancias de fiestas y carretes y las relaciones sexuales pasajeras.

Hay que pasar del ámbito aislado del conocimiento que no es suficiente para movilizar a las estudiantes a modificar sus repertorios sexuales y relaciones de parejas.

6.3. Propuestas de líneas de investigaciones futuras

Ahora bien, una vez finalizado el análisis y exploración sobre las necesidades adolescentes en cuanto a sexualidad, junto con la posterior elaboración del diseño de un plan de educación sexual, surgen nuevas interrogantes que no se han podido responder y que pueden ser el fundamento de nuevas líneas de investigación.

El énfasis de las interrogantes que han quedado sin responder se puede enfocar en dos aspectos fundamentales. En primer lugar, ejercería un gran aporte al conocimiento sobre la preparación en afectividad y sexualidad, determinar el rol que efectivamente asumen los padres. Es decir, ahondar en los motivos que tienen los padres para, muchas veces, no inmiscuirse en la labor educativa de sus hijos, y asumir en cambio, la sexualidad como un tema tabú. Ligado a ello, desentrañar sus actitudes, sentimientos, compromiso o no compromiso con la labor de la escuela. Tales aproximaciones permitirían comprender aún más la realidad chilena en torno a la sexualidad adolescente y entregaría elementos explicativos para mejorar la educación sexual, no solo de los adolescentes, también las posiciones de los adultos frente a estos temas.

Sería relevante profundizar concretamente en los conocimientos de los padres sobre diferentes temáticas relativas a la sexualidad. Comprobar así el conocimiento real que tienen en materia de sexualidad, despejando con ellos sus propias dudas, tabúes y creencias.

El tema de formación a los padres, va más allá de la sexualidad, se relaciona con otros aspectos tales como : ejercicio de una sana autoridad familiar, formación para responsabilizarse de sí mismo desde la más temprana edad, la enseñanza

basada en el ejemplo de la vida cotidiana y otros aspectos relevantes que van conformando el carácter de la persona.

En otro plano, sería de gran utilidad profundizar en el rol del profesorado respecto a la educación sexual. Ya que, en la práctica, son ellos quienes ejercen la educación sexual en los liceos y colegios. Por lo tanto, estudiar sobre las creencias que ellos poseen en torno a la sexualidad permitiría identificar las falencias y poder trabajar a nivel de políticas estatales o en un micro nivel, al interior de cada uno de los establecimientos educacionales; conocer las limitantes y fortalezas del profesorado y sentar las bases para fortalecer su rol en este aspecto.

6.4. Educación sexual para la prevención del embarazo adolescente y las (ETS)

Hay consenso en que los primeros educadores son los padres; sin embargo, en la actualidad, la familia no está en condiciones de proporcionar la debida formación en sexualidad a los jóvenes, se espera que lo haga el colegio. Sin embargo, las jóvenes presentan reparos importantes a la hora de hablar de los programas educativos en educación sexual, ya que se han focalizado, en la mayoría de los casos, en los aspectos biológicos de la sexualidad.

El desafío que se enfrenta no es menor ya que se trata no solo de proveer información científica, libre de prejuicios, realista y que sea aporte verdadero a los cambios conductuales de los adolescentes en materia de sexualidad.

Desde la neurociencia, afirma Steinberg (2007) citado por Dussailant, en el cerebro existirían dos núcleos o redes que regulan el comportamiento. Una, es la red socioemocional que se pone en marcha en presencia de estímulos de orden

social y emocional, ligada a las retribuciones inmediatas, a las recompensas instantáneas, sin postergaciones, esta sería la que actúa prioritariamente en el cerebro adolescente.

La otra red es la de control cognitivo, que se acciona en procesos de autorregulación, de análisis de los efectos previsibles ante una situación de riesgo. El citado autor señala que en los menores de 20 años se activa la red socio emocional, por sobre la segunda. El control cognitivo tiene una maduración más tardía. En los grupos de adultos se observa que el control cognitivo se impone. Estas estructuras cerebrales explicarían las conductas adolescentes riesgosas y se comprendería mejor el casi nulo efecto de los programas preventivos tal como se han venido realizando en el país, apuntando casi exclusivamente a proporcionar información, componente necesario pero no suficiente para cambiar los comportamientos juveniles.

6.5. Propuesta de un Plan de educación sexual para alumnas de un liceo

Es urgente implementar programas efectivos de educación sexual para los jóvenes ya que “existe consenso en que la mejor arma de que disponemos hoy contra el VIH/SIDA y los embarazos no deseados es la educación preventiva”.(Rebull, Reverté, Piñas, Ortí, González y Contreras, 2003). Citados por Cunill, M. no a la función del colegio o liceo. De este modo se puede afirmar que el colegio ocupa un rol fundamental en la educación sexual de los alumnos, ya que es éste quien, por dictamen del Ministerio de Educación, debe realizar un apoyo a los padres en la educación sexual de los alumnos. Muchas veces no se realizan debido a que llevar a cabo planes de educación sexual en los establecimientos educacionales tiene un costo alto a nivel de recursos humanos y económicos.

Se concluye que debe existir una inclusión de los padres en el rol de educadores sobre sexualidad. Ya que son ellos quienes están más cerca de los jóvenes y son responsables de ellos. Para esto, se les debe informar sobre la influencia que pueden ejercer sobre los hijos, valorándolos en su rol de guías morales de ellos, haciéndolos conscientes del peso que tiene su ejemplo en cuanto a afectividad y sexualidad. Por esto, deben existir instancias informativas para los padres, en donde se aborden las inquietudes de sus hijos, sin prejuicios. Hay que avanzar con cautela en estos aspectos ya que los adultos suelen tener más resistencias que los jóvenes para abordar estos temas.

Se concluye también que el colegio o liceo desempeña un rol primordial ya que debe colaborar y apoyar la formación integral de los alumnos(as). Por lo que debe existir una inclusión de los contenidos sobre educación sexual en el currículum escolar. Asimismo, se concluye, por la relevancia que tiene, que la educación de los alumnos(as) se ejecute de un modo transversal a lo largo de todos los años escolares, y no solo en la enseñanza media. Por lo demás, estas instancias formativas no deben llevarse a cabo en una sola ocasión, sino que deben ser contenidos abordados progresivamente. Aplicados ya sea como temática de debate en las asignaturas de biología, como también en castellano u otra. Utilizando de esta manera los contenidos mínimos y los objetivos transversales como un recurso para poder incluir el tema de la sexualidad y afectividad.

6.6. Diseño de un Plan de Educación Sexual pertinente

Justificación del plan de educación sexual

Sobre la base al estudio realizado en la comunidad escolar del Liceo Javiera Carrera junto con la investigación de la realidad chilena en el tema de sexualidad, es posible determinar que las necesidades de los adolescentes en materia de

educación sexual poseen ciertas particularidades. Dentro de estas se puede establecer:

1. Necesidad de información adecuada respecto a ETS, embarazo y medidas de protección efectivas.
2. Necesidad de que el establecimiento educacional sea uno de los que proporcione la información necesaria.
3. Necesidad de que la familia se involucre en la educación sexual de sus hijos(as)
4. Necesidad de que quienes realicen las instancias educativas sean jóvenes o más bien, personas en quienes los/las alumnos(as) puedan tener la confianza de plantear sus inquietudes.
5. Requerimiento de que la homosexualidad y bisexualidad sea incluida en los contenidos abordados.
6. Importancia en cuanto a que la educación sexual sea una temática abordada a lo largo de todo el proceso escolar y no solo en la educación media.
7. Enfatizar en instancias de diálogo y no solo informativas, en donde los/las alumnos(as) puedan desempeñar un rol activo.
8. Énfasis en que la educación sexual tenga un carácter personalizado, ya que instancias masivas son inefectivas en la entrega de información, y no generan confianza en los/las alumnos(as) para plantear sus inquietudes.
9. Se identificó también, la relevancia que tiene en los adolescentes la utilización de medios de comunicación masivos como es el caso de Internet. Éste incluye múltiples facultades como la posibilidad de efectuar conversaciones escritas con otras personas, hablar, utilizar cámaras para que otras personas puedan ver en vivo lo que el individuo realiza, se puede mantener conversaciones con más de una persona a la vez, etc.

Ahora bien, en base a las aristas anteriormente especificadas, se da paso a la elaboración de un diseño de un plan de educación sexual, el cual intentará

responder a las necesidades de los/las alumnos(as) e incluir los aspectos destacados por los especialistas.

Plan de educación sexual

Este diseño cuenta con cuatro grandes ejes que intentan abordar los principales agentes involucrados en la efectividad de la educación sexual.

El primer eje se relaciona con enfatizar la relevancia de la educación sexual en los establecimientos escolares a través de una modificación en el proyecto educativo.

El segundo, se relaciona con la creación de una plataforma virtual a la cual tengan acceso los alumnos y sirva de instancia informativa junto con un espacio de debate permanente.

En tercer lugar, se busca incorporar a los padres en la educación sexual de los hijos, para lo que se utilizarán las diferentes inquietudes y elementos presentados por las alumnas en la plataforma virtual. De este modo se plantearán las principales temáticas abordadas por los/las alumnos a fin de que los padres puedan debatir en las reuniones de apoderados y puedan tener más herramientas concretas para dialogar con sus hijos(as), generando así un acompañamiento efectivo en el desarrollo sexual de los jóvenes.

Finalmente se pretende incluir también talleres de educación sexual en horario de clases, específicamente en los consejos de curso.

Las propuestas concretas en torno a los cuatro grandes ejes anteriormente nombrados serán detalladas a continuación.

Modificación del proyecto educativo

Esta medida consiste en acordar la incorporación de contenidos sobre sexualidad y afectividad en el currículum escolar en los distintos niveles educativos. Se busca que tal incorporación sea realizada de un modo transversal, es decir, que en la totalidad de las asignaturas existentes se aborden temas de sexualidad y afectividad, tomando en consideración las particularidades de cada asignatura.

El modo en que esto se debe realizar contempla diferentes instancias. En un primer momento, es necesario que esta medida sea respaldada por el equipo directivo, para lo que se debe convocar a una reunión informativa y de discusión en donde participen orientadores, directivos, profesores y un especialista externo que cumpla la función de asesorar al grupo.

Es preciso elaborar una agenda que permita la discusión de los diferentes puntos de vista sobre la sexualidad, la misión del colegio en este aspecto, la preparación de los docentes para llevar a cabo una educación sexual pertinente a las necesidades de las alumnas y respetuosa de las opciones asumidas por las familias en este aspecto. Es conveniente, por la trascendencia del tema, generar una comisión de profesionales que esté permanentemente preocupada del seguimiento a los distintos programas en curso.

Teniendo presente que la educación sexual es responsabilidad primeramente de la familia, se precisa abrir el tema en conversaciones “entre pares” es decir, adultos padres y adultos educadores. Ambos se reúnen para ayudar al desarrollo de una sexualidad sana a los más jóvenes. Es importante, establecer relaciones horizontales entre estos adultos – educadores.

La elaboración de los programas para cada nivel se hará en acuerdo en los respectivos departamentos de asignaturas, de acuerdo a las orientaciones acordadas por el conjunto de profesionales y con las opiniones de los padres de las alumnas.

A modo de ejemplo, se propone el siguiente modo de inclusión de contenidos de acuerdo a las diferentes asignaturas:

En castellano o lenguaje, la incorporación de contenidos puede basarse en la inclusión de literatura obligatoria y evaluada, que se base en contenidos sobre sexualidad y efectividad. Por otra parte, cuando se enseñen técnicas de opinión como el debate o el ensayo, niveles de argumentación, incluir temáticas de sexualidad como las ETS, embarazo, influencia del alcohol y drogas, métodos de anticoncepción, homosexualidad, etc. De este modo, el alumnado incorpora los contenidos mínimos de la asignatura, sin embargo además incluye aprendizajes sobre sexualidad.

En la asignatura de Matemáticas, se podrían incluir los contenidos de sexualidad a partir de la realización de trabajos estadísticos en base a encuestas al interior del establecimiento educacional, relacionadas con temáticas de educación sexual. Por ejemplo: ¿cuántas personas al interior del liceo conocen los riesgos de una relación sexual sin protección?.

En la asignatura de Biología, se debe enfatizar la presentación de contenidos científicos propios de la sexualidad humana, de un modo interactivo, personalizado y participativo, a fin de que los/las estudiantes puedan internalizar de una manera precisa estas temáticas; tal como son las ETS, los métodos

anticonceptivos, abriendo las conversaciones acerca de los temas polémicos como son la homofobia, la bisexualidad y otros.

En la asignatura de Historia, aun cuando las temáticas son muy rígidas y categóricas a la hora del plan anual de contenidos, estas pueden ir incorporando en trabajos paralelos algunas temáticas valóricas o de educación sexual en base a alguna relación con procesos históricos, a través de recolección de datos o revisión de antecedentes frente a procesos contingentes en el país, en base a realidades sociales y juveniles.

En Filosofía, dar énfasis al concepto de sexualidad como componente de la identidad, como constructo social y cultural. Todo ello cercano a la cotidianeidad de la juventud. Discutir la sexualidad desde el enfoque de Foucault, sexo y poder. También incluir contenidos referentes a la adolescencia y el desarrollo de ésta, es decir, caracterizarla dentro de las relaciones familiares, sociales, como también revisar las características propias de ésta como la identidad, sexualidad, embarazo no deseado, etc.

En otras asignaturas tales como química, física y electivos, que poseen contenidos más específicos, la incorporación de temáticas de educación sexual irán de la mano con la posibilidad de poder hacer una relación viable, en la medida que las dimensiones del plan de contenidos lo permita. Sin embargo, no por esto quedan excluidas de una posible incorporación de estas temáticas.

En síntesis, este primer recurso operacionalizará el vínculo entre las temáticas referidas a la sexualidad y las vivencias de las alumnas del colegio.

Por otro lado, a nivel de profesores, se podrá llevar un cierto registro de distintas interrogantes, dudas, que vayan surgiendo en el alumnado a través de

las distintas metodologías y trabajos que se les vayan solicitando, siendo esta una herramienta muy factible de ayuda y apoyo a las alumnas. Finalmente, establecer procedimientos de evaluación acerca del sentido, del significado de lo realizado en materia de educación sexual. Así será posible ir ajustando año a año los programas.

Plataforma virtual

Este segundo recurso que se pretende incorporar dentro del plan de educación sexual, se basa fundamentalmente en la creación de una página de Internet, cuyo ingreso sea confidencial y registrado. Esta página será una plataforma basada en el intercambio de información directa entre usuarios y el administrador de la página (especialista en sexualidad, profesor, orientador). Esta será creada y manejada con la coordinación de un especialista en sistemas, un especialista en el área de educación sexual y la supervisión del departamento de orientación del colegio.

Esta plataforma se pretende establecer en cada curso, desde séptimo hasta cuarto medio, y dentro de las especificaciones contendrá un vínculo de contenidos, donde especialistas y profesores suban periódicamente archivos, documentos, artículos, análisis, documentos y ensayos sobre distintas temáticas relacionadas con la educación sexual.

Un segundo vínculo sería el de datos de interés, donde se suban diferentes bibliografías, sitios de Internet, direcciones de centros de sexualidad o consultorios que permitan a las estudiantes tener un conocimiento acabado de distintas alternativas frente a su educación sexual.

Un tercer vínculo, será el de espacio creativo, en donde las alumnas puedan subir sus creaciones literarias, música, comic, etc., de manera que cada alumna pueda libremente expresarse del modo que más le acomode frente a estos temas. Un último vínculo, será uno de los más importantes, que es el Foro de discusión.

Un espacio habilitado en donde alumnas de manera anónima, puedan realizar sus cuestionamientos que en otras instancias no se atreven a generar.

Como se señaló antes, el foro es por cada curso, ya que las distintas problemáticas, cuestionamientos y experiencias difieren a medida van creciendo. Las respuestas serán desarrolladas por un especialista, quien es el encargado de establecer, de la forma más completa, respuestas que satisfagan las necesidades de las escolares.

La existencia de un foro permite que no solo la alumna que realiza la pregunta obtenga una respuesta a su duda, sino más bien, se permite que todas las estudiantes del nivel puedan obtener una respuesta satisfactoria, incluso de dudas que nunca hayan tenido con anterioridad. Esto permite que exista una universalidad y apertura frente a la temática sexual, que se potencia con la posibilidad de la pérdida de la vergüenza a través del anonimato. Por otro lado, en estos foros se subirán encuestas periódicas cuyo fin será evaluar de manera anónima distintos contenidos y el manejo que poseen de estos. Es así como se dispondrá de encuestas sobre ETS, sobre tendencias y orientación, sobre conocimiento de anticonceptivos, etc.

El foro es una herramienta fundamental a la hora de establecer registros generales sobre las tendencias del colegio, permitiendo conocer problemáticas o necesidades que alumnas puedan tener.

La relevancia de este recurso virtual radica en que las jóvenes poseen un especial interés en la utilización del Internet como medio de comunicación, interacción e información. Es por esto que se espera que las alumnos sientan especial interés a la hora de enfrentarse a la plataforma virtual y les sea fácil y amigable el modo de uso.

Seguimiento y evaluación

El departamento de orientación del liceo será responsable de realizar acciones de seguimiento del cumplimiento de los programas en cada nivel educativo.

La evaluación acerca de la aceptación por parte de alumnas y padres, del interés demostrado, etc. será permanente.

Al finalizar el período escolar, se hará una evaluación más fina, para cuantificar el grado de cumplimiento de los objetivos propuestos. Al mismo tiempo, sistematizar los aprendizajes obtenidos para mejorar los planes futuros.

Involucramiento de los padres y/o apoderados

Se considera indispensable el involucramiento de los padres en el proceso de educación sexual, acción que no solo debe tener un rol complementario sino que debe ser un pilar fundamental. Ahora bien, asumiendo que la tarea es desafiante por la heterogeneidad (social, cultural) de los hogares, se propone generar espacios de conversación acerca de los tópicos relativos a sexualidad entre jóvenes y adultos responsables de ellos. Importante es la tarea de mediación que realice el liceo, a través de los docentes y equipo de orientación.

Dos requisitos se deben tener presentes: uno, es la necesidad de capacitar a los docentes (profesores jefes) en temas de sexualidad humana, con la colaboración de profesionales especializados; otro, que se desprende de lo anterior, es contar con un equipo “consultor” formado por profesionales de la salud (matronas, sexólogos) psicólogos, representantes religiosos y otros; un conjunto de personas representativas de la diversidad de posiciones que se presentan ante el tema de la sexualidad.

Se propone, como recurso, la utilización del foro realizado en la plataforma virtual. Esto es, la extracción periódica de los contenidos e inquietudes propuestas por los alumnos; a partir de esas preocupaciones expresadas en la plataforma, los docentes podrán programar espacios conversacionales con los padres y apoderados, guardando las reservas del caso (anonimato).

Los docentes deberán estar preparados para esta tarea que, ciertamente, tendrá dificultades por la naturaleza misma de los temas. De esta manera, se espera que los padres se aproximen mejor a las preocupaciones de sus hijas en este aspecto de su vida.

El departamento de orientación del liceo será responsable de implementar el uso de los contenidos de la plataforma para su transformación en material educativo para los padres y apoderados. Como principios pedagógicos orientadores, tener presente:

1. Se trata de un espacio de intercambio “entre adultos”, por lo tanto, con experiencias, posturas adoptadas ante las situaciones que serán revisadas (temas traídos desde las expresiones de las jóvenes en la plataforma).

2. Las relaciones entre docentes y padres deben estar marcadas por la “horizontalidad”, una señal de eso es la disposición de los asientos en la sala, por ejemplo.
3. Cada sesión debe ser rigurosamente preparada, con técnicas que permitan la libre expresión de cada persona, la discusión amplia y abierta donde se pueda decir todo lo que se piensa.
4. Es muy importante aportar conocimientos “duros”, es decir información no sesgada acerca de los temas puestos en debate.

De esta forma, los padres obtendrán información que les permitirá ayudar mejor a sus hijas, pero también reflexionarán acerca de sus propios miedos, prejuicios, traumas frente a los temas involucrados en la sexualidad humana. Ciertamente que estas reflexiones les permitirá entender mejor lo que ocurre con los jóvenes.

Además de estos talleres, sería conveniente organizar a veces, la exhibición de alguna película o alguna conferencia en torno a estos temas.

La relevancia de esta medida radica en que se genera una instancia concreta en que los padres pueden debatir, compartir opiniones y vivencias con otros apoderados. Junto con ser una instancia en que se pueden aclarar dudas y obtener información de fuentes más fidedignas como lo son diversos profesionales.

Talleres de educación sexual en horario de consejos de curso

Un último recurso en este plan de educación sexual, será la implementación de talleres en horarios de clases. Estos estarán enfocados a temáticas sexuales que potencien esta capacidad de conocimiento en el alumnado. Es decir, los talleres,

que ocuparán las horas de consejo de curso una vez al mes, estarán orientados a traer especialistas, matronas, expertos en diversas áreas, etc., para dar charlas, conferencias, resolver dudas, etc. que permitan a los jóvenes tener otra opción de ayuda frente a la problemática sexual.

Por otro lado, los profesores son también pilar fundamental en la tarea de dinamizar los talleres. Esto es porque, no siempre se podrá tener la posibilidad de traer todas las semanas a expertos que expongan sobre algún tema sexual. Por lo mismo es de tener en cuenta que son los profesores quienes deben tener una apertura y preparación para establecer bajo algún tipo de manual, dinámicas que permitan al alumno informarse sobre sexualidad y afectividad. Esto puede pasar desde hacer psicodrama con los alumnos y generar ciertos temas de interés, hasta situaciones mínimas, como supervisar si en los distintos ramos se han visto temáticas sexuales.

CAPITULO VII: REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS Y/O DOCUMENTALES

- Aguirre A. (1996). *Conceptos fundamentales de psicología*. México: Alfaomega.
- Affemann, R. (1979). *La sexualidad en la vida de los jóvenes: manual para padres y educadores* / trad. de J. C. Rodríguez H. Santander, España: Sal Terrae.
- Ander-Egg, E. (1995). *Técnicas de investigación social*. (Buenos Aires, Argentina, Lumen).
- ---- (2003). *Métodos y técnicas de investigación social IV*. Técnicas para la recogida de datos e información. (Buenos Aires, Argentina Lumen).
- Anguera, M.T. (1985). *Metodología de la observación en las Ciencias Humanas* (tercera edición ampliada). Madrid: Cátedra.
- Berbier & Bertho, C. (1996). *Historia de los medios de comunicación: de Diderot a Internet*. Buenos Aires, Argentina: Ediciones Colihue S.R.L
- Bertrán, M. (1993). *El análisis de la realidad social. Métodos y técnicas de investigación*. Compilación de Manuel García Ferrando, Jesús Ibáñez y Francisco Alvira. (Madrid, España, Alianza Universidad Textos).
- Barros Lezaeta, L. (2003). *Los sentidos de la violencia en caso de robo con violencia e intimidación en Seguridad Ciudadana*. Universidad de Chile.. Santiago de Chile. Serie Estudios- Centro de Estudios
- Brezinka, W. y Quintana - Cabanas, J.M. (1990). *La educación en una sociedad en crisis*. Madrid. Edit. Narcea.
- Canales, M. (Edit.) (2006). *Metodología de investigación social Introducción a los oficios*. (1° ed.). (Santiago de Chile, Lom Ediciones).
- Cappodoni, R. (1987). *Psicopatología y semiología psiquiátrica*. Santiago, Chile. Ed. Universitaria.
- Cueto, E. (2005). *La llave en la cerradura*. Santiago: Editorial Renacimiento.

- Checas, S. (2003). *Género, sexualidad y derechos reproductivos en la adolescencia*. Buenos Aires: Editorial Paidós.
- Dykinson/ Narcea (1996). *Por una pedagogía humanista*. Homenaje al profesor José María Quintana Cabanas. Madrid. Autor.
- Durkheim, E. (1986). *Las reglas del método sociológico*. (D.F, México, Fondo de Cultura Económica).
- Erickson , E. (1997). *Identidad, juventud y crisis*. Buenos Aires. Paidós.
- Florenzano , R. (1992). *En el camino de la vida: estudios sobre el ciclo vital entre la adolescencia y la muerte*. Santiago de Chile: Universitaria.
- Fuentes, C. (1994). *Adolescente embarazada: programa de apoyo emocional*. Santiago, Chile: Universitaria.
- García Ferrando, M. Ibañez, J. Alvira, F: (Comp.) (1993). *La encuesta en el análisis de la realidad social. Métodos y técnicas de investigación*. Madrid, España, Alianza Universal.
- Giddens, A.(1998). *La transformación de la intimidad. Sexualidad, amor y erotismo en la sociedad moderna*. Madrid. Ed. Cátedra. S. A.
- Glaser , B. G. y Strauss, A. L. (1967). *The discovery of groundedtheory: Strategies of qualitative research*. (Chicago, Aldine).
- Hernando Sanz, M. de los A. (2005). *Estrategias para educar en valores*. Madrid. Editorial CCS.
- Hernández Sampieri, R. Fernández Collao, C, Baptista Lucio, P. (1991). *Metodologías de la Investigación.*, México D.F. Editorial Mc Graw- Hill.
- Hoffe, O. (1994). *Diccionario de ética*. Barcelona.
- Kerlinger,F.;Lee,H. *Investigación del comportamiento. Métodos de Investigación en Ciencias Sociales*. 4ª Edición. México.Edit. Mc Graw-Hill.

- Lazarfeld, P. (1965). *Problems in Methodology*, en Merton y Cottrell, Jr (eds). Sociology Today, Harper y Row (New York).
- López- Barajas Zayas, E. *Las historias de vida y la investigación biográfica*. Fundamentos y metodología. UNED. Madrid.
- Mc Quail, D (1969). *Sociología de los medios masivos de comunicación*. Buenos Aires. Editorial Paidós.
- Marfán ,J. (2000). *Una mirada a experiencias escolares de educación en afectividad y sexualidad*. Ministerio de Educación. Servicio Nacional de la Mujer. Stgo. Chile.
- ----- (2000). *Manual de educadores juveniles*. Santiago de Chile. Cide.
- Molina, R; Sandoval, J; González, E. (2004). *Salud sexual y reproductiva en la adolescencia*. Santiago, Chile: Mediterráneo.
- Morgan, D.L. (1988): *Focus Groups As Qualitative Reserach*. Newbury Park, California. Sage,.
- Nicolson, D. y Ayers, M. (2002). *Problemas de la adolescencia*. Guía práctica para el profesorado y la familia. Madrid. Narcea S.A.
- Noguers, S. (2009). *El niño incomprendido: TDHA- Discalculia-TANV- Trastornos del lenguaje – Dislexia- Trastorno de Asperguer*. Amat. Editorial.
- Padua, J. (1987). *Manual de técnicas de investigación para estudiantes de ciencias sociales*. México. Fondo de Cultura Económica.
- Papalia, D. (1988). *Psicología*. México. Mc Graw – Hill.
- Pelaéz, P. (1997). *Preguntas escolares sobre la sexualidad*. Santiago de Chile. Editorial Andrés Bello.
- Perea de Martínez, M. (1992). *Sociedad y medios de comunicación*. Argentina, Mendoza: Taller Gráfico Italia.
- Pérez Serrano, G. (1989). *Investigación cualitativa. Retos e Interrogantes. Técnicas y Análisis de datos*. Madrid. Editorial La Muralla, S.A.

- (1996). *Actitudes y valores democráticos en los jóvenes*. Aspectos socioeducativos. En Yubero Jiménez, S.; Lagarraña Rubio, E.
- (2001). *Presupuestos metodológicos*. Perspectivas criticoreflexiva en Pérez Serrano, G (coord.), Modelos de Investigación Cualitativa Social y Animación Sociocultural. Aplicaciones Prácticas. (Madrid, Narcea).
- (2002) . *Investigación Cualitativa. Retos e interrogantes*. II. Técnicas y análisis de datos (3ª ed.). Madrid, La Muralla.
- Quintana Cabanas, J. M. (1998). *Pedagogía axiológica. La educación ante los valores*. Madrid. Editorial Dykinson.
- Real Academia Española (1984). *Diccionario de la Lengua Española* (RAE). España. Vigésima Edición.
- Rodríguez, G y Aguilar Gil, J. (2011). *Conéctate: sexualidad para adolescentes*. México. Sitsa.
- Silva, M. (1996). *Sexualidad y adolescencia. Tópicos en psicología*. Santiago de Chile. Edit. Universidad Católica de Chile.
- Taylor, y Bogdan, R.. (1987). *Introducción a los métodos cualitativos de investigación*, Barcelona, España Paidós.
- Tort, M. (2007) . *El padre y el psicoanálisis – una historia política*. Santiago de Chile. Palinodia.
- UNICEF, (2012). WHO- *World Health Organization*.
- UNESCO. (2012). UIS: *Institute for Statics*.
- Van Gennep, A. (1986). *Los ritos de paso*. (ISBN 978-84-306-1266-6).
- Velandia , M. A. (2011) . *Estrategias docentes de enfermería para el abordaje de la sexualidad. La Salud sexual y la salud reproductiva en adolescentes y jóvenes*. Tesis doctoral Universidad de Alicante. Departamento de enfermería.
- Weeks, J. (1998), *Sexualidad*. Ed. Paidós. México D.F.

- Wright, C (1972). *Comunicación de masas : una perspectiva sociológica*. Buenos Aires: Paidós
- Yuberos, S. ; Larrañaga,E. (Coord.). (1996:23-43). *El desafío de la educación social*. Cuenca. Ediciones de la Universidad de Castilla- La Mancha.

Fuentes documentales.

- Acevedo , C. (2007). Opiniones y valoraciones de jóvenes universitarias sobre sexualidad, maternidad y aborto. Estudio cualitativo desde los derechos sexuales y reproductivos y el enfoque de género. Universidad de Chile, facultad de Ciencias Sociales. Departamento de sociología. Santiago. (Inédito)
- Aravena, A. (2007). Juventud y Discriminación en la Era de la Globalización. En: *Revista Observatorio de Juventud, Año 4, N° 13, pp13-22.* (Santiago, Chile. Instituto Nacional de la Juventud (INJUV)
- Aravena, A. y Fritz, H. (2010). Sexualidad juvenil y exposición a riesgos sanitarios. Una aproximación desde los imaginarios sociales y el enfoque de género. *Observatorio de juventud.* N° 27: 23-36.
- Benedic, R. y Stocke (2004). Jóvenes en situación de desventaja social. *Rev. Estudios de Juventud.* N°65. Madrid. Instituto de la Juventud.
- Benedicto XVI. (10 de enero 2011). Discurso al cuerpo diplomático acreditado ante la Santa Sede. En : www.vatican.va/holy_father/benedic_xvi
- Blanco, A., Sánchez, M. (1993). "Factores psicosociales en el SIDA: El riesgo como valor y como norma". Publicación oficial de la Sociedad Española Interdisciplinaria de SIDA.
- Bravo, L. y Ortega, R. (1997). Sexualidad juvenil y ética. Sobre la base de un documento de Irma Palma. Santiago. CORSAPS.
- Callejas, S. et al. (2005). "Intervención educativa para la prevención de embarazos no deseados y enfermedades de transmisión sexual en adolescentes de la ciudad de Toledo", en *Revista Española de salud Pública*, 79 (2005). Pp. 581-589. CARVAJAL, P & Godoy, I (2005). Sexualidad de los adolescentes: como afectan sus significados y prácticas al cuidado de la salud sexual y reproductiva: investigación descriptiva interpretativa con

estudiantes de la comuna de Lo Prado. Santiago, Chile: Pontificia Universidad Católica de Chile. Facultad de Ciencias Sociales. Escuela de Trabajo Social.

- CELADE. (2002). Sistema de Indicadores sociodemográficos de Poblaciones y pueblos indígenas con base INE - CPV.
- CIDE (2000). La participación de actores locales en establecimientos educacionales: guía metodológica para profesionales de la educación. Santiago, Chile: Cide.
- Comisión Económica para América Latina CEPAL). (2012). Panorama Social de América Latina 2012. (Naciones Unidas).
- -----CEPALSTAT (2012) Estadísticas de América Latina y el Caribe.
- Cerruti, S. (2004). "Educación de la sexualidad en el contexto de la salud y el desarrollo: la materia pendiente". Trabajo presentado en Seminario Nacional.
- ----- (2007) . La educación sexual en el sistema educativo público uruguayo hoy. Concepto- Filosofía- Objetivos. Trabajo presentado en "Seminario Taller : Incorporación formal de la educación sexual en el sistema educativo público uruguayo". Montevideo.
- IX Congreso español de sexología y III Encuentro Iberoamericano de profesionales en sexología. (1-4 Junio 2006). Madrid.
- Contreras, J.L. Las cifras de VIH y SIDA en Chile (2009). www.laopinion.cl Extraído Enero 2010.
- Chávez - Hernández, A.M.; Gutiérrez-Marín, G. (2007). Antecedentes psicosociales que influyen en la ocurrencia del embarazo en las adolescentes. *Acta Universitaria*. Vol.17, no 5. Universidad de Guanajuato

- Cunill, M. (2009). Comportamientos de riesgo en la adolescencia, paralelismo entre el uso del casco y el uso del preservativo. Modelo socio comportamental. Tesis. Universitat de Gerona, Dialnet, extraído Abril 2010.
- Del Rosal, M. (2008). Educación sexual desde niños. Extraído: www.estudiante.org/italia_italia_educ_sex_desde_niños
- Desigualdad en Haití. (2006). Diario electrónico El Pulso.
- Díaz, A., Seigg, C. , Valenzuela, M. (2004) “Embarazo en la adolescencia- Educación sexual y anticoncepción previa”. *Revista Sogia*. 11.(2004). Pp.11-18. Stgo.
- Dides, C; Márquez, A; Guajardo, A; Casas, L. (2007). Panorama de sexualidad y derechos humanos: Chile. Instituto de Medicina Social. Santiago de Chile, Río de Janeiro, Brasil: CLAM (Centro Latinoamericano de Sexualidad y Derechos Humanos).
- Donaire, C (2000). Estudios de Género. Universidad de Santiago de Chile, Servicio Nacional de la Mujer (SERNAM), 1ª. Edición.
- Dussailant, F.(2010). Comportamientos riesgosos entre los jóvenes: el caso de la actividad sexual. Santiago. Instituto Libertad y Desarrollo
- Dulanto, E. (2007). Autoestima. Extraído : www.rehueong.com.ar (Noviembre 2012)
- Instituto Libertad y Desarrollo. Embarazo adolescente, una causa más de la pobreza. *Temas Públicos nª 743, 7 de Octubre 2005*. Santiago de Chile. www.lyd.org.
- Florenzano, R & Valdés, M (2005). El adolescente y sus conductas de riesgo. Santiago, Chile: Universidad Católica de Chile.

- Galena Consultores (2010). Seguimiento del Plan de Educación en Sexualidad y Afectividad dirigido a Jóvenes Secundarios para el Instituto Nacional de la Juventud (INJUV). (Santiago de Chile).
- Gaviria, A. (2000). Decisiones: sexo y embarazo entre las jóvenes colombianas. Diario El Tiempo. Bogotá.
- Godoy, S. (2007). Uso e impacto de Internet. Santiago, Chile. Pontificia Universidad Católica de Chile. En:comunicaciones.uc.cl/prontus_fcom/site/artic/2007/20071128pags/20071126153606.html.
- Hein,A.(2003) Factores de riesgo y delincuencia juvenil: revisión de la literatura nacional e internacional. Santiago. Fundación Paz Ciudadana.
- Instituto chileno de medicina reproductiva(ICMER).Normas nacionales sobre regulación de la fertilidad. MINSAL. (2010).
- Instituto nacional de estadística(INE). Chile: Estimaciones y Proyecciones de población por sexo y edad. Regiones 1990 - 2020. (Santiago de Chile).
- ----- Encuesta Nacional de Empleo. Trimestral Octubre - Diciembre 2007 y 2008.
- Instituto nacional de la juventud. (INJUV) (2010). Sexta Encuesta Nacional de Juventud. (Santiago de Chile, gráfica Puerto Madero Ediciones).
- Kolberg, L.(1976). “Estadios evolutivos del razonamiento moral”. www.xtec.cat/ivalmaj/passeig/kohlberg.
- López Lorca ,H.(2005) Pautas en transmisión de valores en el ámbito familiar. Tesis. Universidad de Murcia. Extraído Dialnet, 2010.
- López, R; Mallea, A.; Campodónico, S. (1994). Seguimiento de menores egresados del sistema de rehabilitación conductual internado. Equipo

operativo proyecto nacional de rehabilitación conductual. Servicio Nacional de Menores (SENAME).Santiago de Chile.

- Luisi, P. Siglo XIX- Paulina Luisi. En: mujeresquehacenhistoria.blogspot.com/2008/097siglo_XIX_paulina_luisi.html
- Maceiras,L.;Barros-Dios,J.M.;Pereira,M.A.;Segovia,A. (1995).Cuando la educación para la salud o alguna de sus ramas crea conflictos.*Apuntes de salud pública A.A.M:S.*Asociación de alumnos y master en salud pública de Galicia.Nº 7:13-16.
- Manual de convivencia. Liceo Javiera Carrera.(2008). Santiago de Chile. Autor.
- Metas del Plan de acción integrado a favor de la infancia y adolescencia al 2006. Ministerio de Planificación de Chile.
- Ministerio de Educación de Chile (2004) Documento de trabajo de la comisión consultiva para la revisión y actualización de la política de educación en sexualidad del Ministerio de educación. Extraído el 9 de marzo del 2009 desdehttp://www.curriculum-mineduc.cl/docs/informe/anexo-4_ansexualidad.pdf
- -----Indicadores de educación en Chile 2007 - 2008. Departamento de Estudios y Desarrollo de la División de Planificación y Presupuesto del Ministerio de Educación. (Santiago de Chile, Alvinpress Editorial).
-(2011). Programas de Educación Sexual. Autor.
- Molina, M; Ferrada, C; Pérez, R; Cid,L; Casanueva, V y García, A. Embarazo en la adolescencia y su relación con la deserción escolar (2004).*Revista Méd. De Chile v.132n.1.*
- Molina, R. (2009) Estudio: Calidad de vida de los adolescentes chilenos. (Universidad de Chile, 2009). CEMERA.

- Molina,R.,González,C., González, E.(2011). “Adolescente embarazada: una realidad de países en desarrollo”. En : Ginecología infanto-juvenil, E.Betalia Sánchez de la Cruz. Cap. 28 351-364. Argentina. Editorial Médica Panamericana.
- Normas nacionales sobre regulación de la fertilidad. MINSAL. (2003). ICMER.
- Olavarría, J. (2004). Adolescentes: conversando la intimidad, vida cotidiana, sexualidad y masculinidad. FLACSO/UNFPA/ Fundación Rodelillo. (Santiago, Chile).
- Palma, I. (2006). Trayectorias sexuales, vínculos y contextos en la generación que hace su entrada en la sexualidad activa en democracia. En *Revista Observatorio de la Juventud*, Año 3, páginas 9 a 19. Santiago, Chile: INJUV.
- Palma, I. (2009). “Contribuciones temáticas y conceptuales a la comprensión de la sexualidad en su doble carácter de experiencia personal y social”. Curso de capacitación en educación en sexualidad y afectividad, para docentes. Universidad de Chile. Santiago de Chile.
- Palma, I.;Abarca,H.; Moreno,C.(2002).Estrategias de prevención en salud sexual y reproductiva en jóvenes en América Latina y el Caribe: hacia una nueva síntesis de enfoques. *Working Papers Series CST/LAC. N° 14*. UNFPA COUNTRY SUPPORT TEAM for LATIN AMERICA & The Caribbean UNFPA CST LAC- México City.
- Piaget, J. Vida y obra. (2010,06) *BuenasTareas.com*. Recuperado 06, 2010, de <http://www.buenastareas.com/ensayos/Vida-y-Obra-De-Piaget/445647.html>
- Poo, A.; Baeza,B.;Capel,P.;LLano,M.;Tuma ,D.;Zúñiga, D. Factores que favorecen la generación del embarazo en la adolescencia desde la perspectiva de adolescentes primigestas en control pre natal. En :*Revista SOGIA*.2005:17-24.

- Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo. (2002). Desarrollo humano en Chile. Nosotros los chilenos: un desafío cultural. (2002). Santiago de Chile.
- Puga, J. (2008). Antecedentes para el análisis de la política educacional chilena. Santiago de Chile. Centro Belarmino.
- Reglamento Interno Liceo Javiera Carrera (2007). Autor.
- Revisión histórica de la educación sexual escolar. Navarro, Y. ; Torrico, E. ; López, M. J. Depto. Psicología Clínica, Experimental y Social. Facultad de Ciencias de la Educación. Universidad de Huelva. España.
- Rodríguez, G.(2009). ¿Cuáles son los beneficios de la educación sexual? Carpeta informativa sobre los beneficios de la educación sexual en México. Red Democracia y Sexualidad, S/F.
- Rodríguez, J.; Fernández, A.M.;Hernández, E.;Valdés, M.; Villalón, M.; Ramírez, S. ; Ramírez, R. ; Valenzuela, C. ; Cardemil, S. (2009) “ Estudio de prevalencia del consumo de drogas en escolares de Enseñanza Básica, a través de la metodología de pares.” *Rev.Méd. Chile. V.137:774-784.Santiago.*
- Rossi, D. Entrevista : la materia pendiente. En : *Sala de Redacción. Revista de periodismo . En : sdr.liccom.edu.uy/2012/04/26/la_materia_pendiente.*
- Sandoval, O. (1960). Aborto inducido séptico y shock séptico. Hospital Sótero del Río. Recuperado el 15 de Mayo del 2010, desde escuela.med.puc.cl/publ/arsmedica.
- Segura, L. (2011).Educación sexual en educación básica, Seminario: Día Mundial del embarazo adolescente.2010. Santiago.
- Seguimiento del Plan de Educación en Sexualidad y Afectividad dirigido a Jóvenes Secundarios. (2010). Galena Consultores para el Instituto Nacional de la Juventud, Santiago.

- Sexto Informe Encuesta Nacional de Juventud (2009). Santiago de Chile. Autor.
- Silva, M. (1994). Sexualidad y adolescencia, texto padres. Santiago de Chile. Ediciones Universidad Católica de Chile.
-1996 : 53-54). Sexualidad y adolescencia. Tópicos en Psicología.. Santiago de Chile. Ed. Universidad Católica de Chile.
- Sub Secretaría de Asuntos de Género. “Convención sobre la eliminación de todas las formas de discriminación contra la mujer. Convención Interamericana para prevenir, sancionar y erradicar la violencia contra la mujer, ley 1674 contra la violencia en la familia o doméstica”. Junio 1997. La Paz.
- Universidad de Chile (2010). Perspectivas de la calidad de vida de los adolescentes chilenos, con énfasis en salud. Autor.
- Viñar M. (2007) .Apuntes para comprender la significación de la sexualidad humana. Trabajo presentado en el “Seminario Taller: Incorporación formal de la educación sexual al sistema educativo público uruguayo”(2007).
- Williams, MR.; Cavazos-Reghg, PA. (2009). A review of Missouri · s abstinente- Only sexuality education programs. Missouri Psychologist.

En :

www.infanciahoy.com/despachos.asp
www.plannedparenthood.org/esp/participe/en_lucha_para_lograr_una_verdadera_educacion_sexual.

- Yarzabal, L. (2007) . Director Nacional de Educación Pública de Uruguay. Intervención en Seminario Taller “Incorporación formal de la educación sexual al sistema educativo público uruguayo” .

CAPITULO VIII: APENDICE DOCUMENTAL

ANEXO 1

Necesidades de aprendizaje

En la Conferencia Mundial de Educación para Todos, realizada en Jomtien, Tailandia, en marzo de 1990, por iniciativa del conjunto de agencias del Sistema de Naciones Unidas encabezado por UNESCO, UNICEF Y Banco mundial, bajo el lema “Satisfacción de las Necesidades Básicas de Aprendizaje” acordó, en su Declaración y Plan de Acción, la utilización de un lenguaje para pensar la educación. Para lo cual, insta a cambiar un enfoque que ha estado centrado en las instituciones para pasar a uno centrado en las personas, en los estudiantes y sus aprendizajes. Posteriormente, en Dakar, Senegal, entre el 26 y 28 de abril de 2000, los países participantes se vuelven a reunir y ratificar el marco conceptual y la voluntad política de satisfacer las necesidades básicas de aprendizaje para una “Educación para Todos”, como tarea para todos.

La “satisfacción de necesidades de aprendizaje” está en directa relación con la “adquisición de experiencias”, lo que supone, “saber hacer con fundamento”, es decir, que el sujeto se haga responsable de su acción por cuanto es capaz de dar cuenta del por qué actúa de una manera u otra en una situación concreta.

Las necesidades de aprendizaje se traducen a aprendizajes de competencia y, por tanto, como necesidades de aprendizaje para la adquisición y desarrollo de competencias. A su vez, las competencias se estructuran en cuatro componentes que refieren a las formas de pensar, de sentir y de actuar de las personas, o a los

dominios del lenguaje, de las emociones y del cuerpo. Estos componentes son: conocimientos teóricos, conocimientos prácticos, valores y actitudes.

En tal sentido, la identificación de necesidades de aprendizaje en materia de sexualidad y afectividad supone la definición de competencias resolutivas frente a situaciones específicas y, constituye el inicio de un proceso de aprendizaje para la o el adolescente y el educador permitirá facilitar dicho proceso para que el joven adquiera o fortalezca alguna competencia, o bien, disponga de más recursos para la reflexión y el modo cómo desarrollarla. Aprender a aprender sobre situaciones relacionadas con la sexualidad y la afectividad (Palma, 2007).

Adquirir un compromiso con el aprender y que este se convierta en un protagonista de un proceso que requiere sea personal. Las competencias sobre sexualidad y afectividad son competencias resolutivas que se refieren a capacidades de los sujetos para “tomar decisiones” frente a situaciones concretas, en las cuales el propio sujeto está comprometido, con sus pensamientos, sus emociones y su cuerpo; está confrontado a actuar o tomar posición de ciertas y determinadas maneras.

En esta reflexividad del sujeto, está el fortalecimiento de su autonomía, protagonismo y capacidades de decisión, para lo cual, son importantes la información o conocimientos teóricos; las habilidades instrumentales que son el resultado de sus experiencias y trayectoria biográfica, denominado conocimientos prácticos; el manejo de valoraciones, ideas de deber ser y respeto a ciertas normas o valores.

La identificación de necesidades de un determinado sujeto (adolescente en este caso) está constituido por los marcos de referencia compuestos por las formas de pensar, de sentir, de actuar que le permiten tomar posición o decisiones frente a situaciones relacionadas con su sexualidad y afectividad.

Los procesos de conocimiento, entendidos como atribución de significaciones, forman parte de la tradición constructivista del conocimiento y, el interaccionismo simbólico postula que este es un acto social que está inserto en la cultura que se expresa en formas de pensar, sentir y actuar. Por ello, la subjetividad individual es entendida como una construcción social, donde cada persona construye identidad y lo interpela a tomar posición, decisión o actuar frente a una determinada situación. Mediante esta base, el campo de aprendizaje está representado por esa subjetividad e intersubjetividad donde el sujeto se convierte autor de sí mismo cuando revisa sus propios marcos de referencia para percibir, para representar la realidad y para relacionarse e intervenir en ella (Palma, 2007).

De acuerdo a la autora, existen dos fenómenos más importantes de la sociedad contemporánea, uno es la individualización, lo que corresponde al apremio que tienen los individuos para hacerse cargo de su vida en condiciones de mayor autonomía y responsabilidad y, en segundo lugar, es el riesgo, esto es que los individuos vivimos en un medio que comporta mayores márgenes de duda, de incertidumbre y de efectos biográficos de las decisiones que se toman. Por tanto, la mirada que tienen las personas hacia la sexualidad y el cuerpo se inscribe en este contexto, donde estamos obligados a tomar decisiones respecto de aquello y hacernos cargo de esas decisiones en un ambiente de alta incertidumbre.

Con mayor razón los/las adolescentes deben requerir de competencias que les permitan aprender a auto-estructurarse o auto-regularse, organizando sus vidas

de acuerdo a un proyecto de vida deseable para sí mismo y ser consecuente respecto del mismo.

ANEXO 2: Jornadas de Conversación sobre Afectividad y Sexualidad (JOCAS))

¿Cuál es el método de las JOCAS?

Las **JOCAS** permiten vivir un proceso de aprendizaje informal en pequeños grupos de conversación entre 10 y 15 participantes. Las JOCAS contemplan tres momentos, de 90 minutos cada uno. En el de **problematización**, el grupo conversa sobre los temas que estime de su interés. En el de **información**, el grupo recibe el apoyo de profesionales, que los han escuchado en el primer momento, con nueva información, con aclaración de dudas y nuevas preguntas para estimular la conversación y su reflexión. En el de **discernimiento**, el grupo analiza un episodio conflictivo, identificado por los propios participantes, buscándole tres alternativas de solución.

¿En qué consisten las JOCAS?

Las Jornadas consisten en la realización de un gran evento masivo, auto gestionado por el establecimiento, que sucede en tres días o momentos sucesivos, en el cual participan todos sus alumnos y alumnas, apoderados y docentes. Todos ellos tienen la oportunidad de vivir un proceso educativo que se desarrolla en tres sesiones, de aproximadamente 90 minutos cada una, organizándose en pequeños Grupos de Conversación de máximo 20 personas por grupo.

Sesiones:

- ▶ La primera, es de **problematización**
- ▶ La segunda, es de búsqueda de información y orientación
- ▶ La tercera, es de discernimiento para una conducta responsable.

Cada sesión, una vez terminada, se comenta y evalúa a fin de proyectar la siguiente. Al ser una construcción común, las Jornadas constituyen un intenso proceso de aprendizaje que se reproduce espontáneamente y continúa en las conversaciones que luego tienen lugar en el aula, en el hogar y en el barrio.

El modelo diseñado contempla una etapa de Preparación, una etapa de Desarrollo y una tercera, de Evaluación del proceso completo y de Proyecciones al currículum escolar.

Además, existe una etapa Preliminar, donde los Directores de los liceos y los Presidentes de Centros de Padres y Apoderados son invitados por el MINEDUC a realizar una Consulta previa a sus respectivos estamentos para decidir si realizar o no las JOCAS.

¿Cómo se preparan las Jocas?

Es así entonces, que el Centro General de Padres y Apoderados tiene la responsabilidad de realizar una Consulta informada al resto de los padres, en su rol de educadores en la afectividad y sexualidad. Asimismo el Director convoca a los docentes para analizar el tema a la luz de los Objetivos Fundamentales Transversales y el marco del Proyecto Educativo Institucional. Cuando apoderados y docentes, desde sus respectivos enfoques, han culminado sus procesos de discusión, entonces se establece un diálogo conjunto que les lleve a decidir si el establecimiento postulará o no a la Capacitación para auto gestionar JOCAS y designar a los integrantes del Equipo de Gestión Inicial que asumieran la responsabilidad en esta tarea. La etapa de Preparación es previa a las Jornadas y es muy importante que se cumpla. Esta incluye una serie de tareas que son requisito para la autogestión de Jornadas de Conversación sobre Afectividad y Sexualidad en un establecimiento educacional. El Equipo de Gestión Inicial es el responsable de todo el proceso. Este Equipo busca comprometer nuevas voluntades para hacer la tarea posible, y con ellos realiza las funciones de producción logística del evento, de convocatoria a los participantes alumnos, apoderados y docentes, de capacitación de animadores de Grupos de Conversación y de los agentes educativos. También es indispensable una rigurosa revisión de las condiciones previamente señaladas para dar el pase a la etapa de Desarrollo del evento.

El equipo de gestión y coordinación

Este Equipo está integrado por el Director y otro directivo docente, dos profesores, dos alumnos y dos apoderados, y es el responsable de la organización y realización de las Jornadas. El Equipo se capacita viviendo previamente una mini - Jornada de Conversación, de modo que "aprendan haciendo" con anticipación lo que se espera de ellos. Una buena etapa de Preparación asegura el éxito y la continuidad del programa en el liceo.

¿Cómo se desarrollan las Jocas?

La etapa de Desarrollo de las JOCAS, ocurre en tres días sucesivos, durante los cuales se vive la experiencia de aprendizaje en **Grupos de Conversación**. Esta etapa incluye las siguientes actividades:

a) Primer día: La Problematización.

Objetivo: que los sujetos puedan conectarse con sus vivencias y experiencias en materia de afectividad y sexualidad, compartirlas y reflexionar acerca de éstas. Esta sesión es vivida en pequeños grupos de no más de veinte personas, cuya tarea consiste en conversar sobre afectividad y sexualidad. Cada participante expresa sentimientos a partir de su experiencia, conocimientos, dudas e inquietudes en torno al tema, las que se recogen como preguntas. La problematización es un proceso que, si bien involucra aspectos racionales, debe asegurar un compromiso emocional de los participantes, generando un interés por aprender. Los pequeños Grupos de Conversación son "animados" por uno de los participantes, previamente capacitado para facilitar la conversación. Las sesiones son "escuchadas" por agentes educativos de la comunidad, que se hacen parte del proceso viviendo el primer momento como observadores, de modo de conocer el contexto en que surgen las preguntas.

Evaluación: Después de terminada la sesión, los animadores de todos los Grupos de Conversación se reúnen a evaluar y los agentes educativos se interiorizan de las preguntas que deberán responder en la segunda sesión. Posteriormente se reúnen con el Equipo de Gestión y acuerdan los criterios comunes para enfrentar las respuestas, las que se dan en el

marco del Proyecto Educativo del Establecimiento.

b) Segundo día: La Información y Orientación

Objetivo: que cada Grupo de Conversación obtenga nueva información cognitiva y valórica que pueda nutrir sus conversaciones y les permita profundizar su proceso de reflexión para conducirlos/as a adquirir mayores competencias para desarrollar conductas responsables en materia de sexualidad y afectividad. En esta sesión, los agentes educativos de la comunidad, tales como docentes, psicólogos, enfermeras, asistentes sociales, médicos, orientadores, matronas, sacerdotes o pastores y/u otros agentes bio-médicos, psíco-sociales y ético-culturales, se distribuyen en los Grupos de Conversación en equipos interdisciplinarios integrándose a la conversación, para dar respuestas a las preguntas formuladas por cada grupo durante la sesión anterior, de acuerdo a los criterios ético-culturales de esa comunidad educativa.

Evaluación: Una vez terminada la sesión, se reúnen todos los animadores y agentes educativos a evaluar y preparar el día siguiente.

c) Tercer día: Discernimiento para conductas responsables.

Objetivo: promover el desarrollo de competencias para reflexionar críticamente, considerando la información disponible y los criterios valóricos comprobados, y realizar una experiencia de conversación entre jóvenes y apoderados, observada por sus profesores. Durante esta sesión, cada grupo de conversación conversa en torno a un caso o tema surgido el primer momento que permita la elaboración de juicios personales para el discernimiento moral. Discernir es reflexionar críticamente acerca de los aspectos positivos y negativos antes de tomar decisiones frente a situaciones que conlleven riesgos de orden físico, psíquico y moral, aplicando la información disponible y los criterios valóricos adecuados. La sesión culmina con la integración de apoderados a los grupos de jóvenes para realizar una experiencia de conversación entre ellos denominada **el Intercambio**. Los docentes observan las necesidades de aprendizaje de las familias para contribuir a

satisfacerlas a través del curriculum escolar incorporándolas a las Proyecciones en la Tercera Etapa. Luego se puede realizar una Puesta en Común. Las JOCAS terminan con una Ceremonia de Clausura en el estilo del establecimiento. Los grupos de la primera sesión se mantienen para esta ocasión

ANEXO 3: Encuesta

Dimensión 1: Familia/ Hogar: Características socio- demográficas:

1. ¿Cuál es la profesión o trabajo de la persona que aporta el principal ingreso del hogar (jefe(a) de hogar)?:	
Trabajos menores ocasionales e informales: (lavado, aseo, servicios ocasionales, "pololos", cuidador de autos, limosna)	1
Oficio menor, obrero no calificado	2
Obrero calificado: capataz, junio, micro-empresario (kiosco, taxi, comercio menor, comercio ambulante)	3
Empleado administrativo medio bajo: vendedor, secretaria, jefe de sección. Técnicos especializados, Profesional Independiente de carreras técnicas (contador, analista de sistemas, diseñador, músico), Profesor Primario o Secundario, Uniformados (sub-oficiales y clases)	4
Ejecutivo medio (gerente, sub-gerente): gerente general de empresas media o pequeña. Profesional independiente de carreras tradicionales (Abogado, médico, arquitecto, ingeniero agrónomo). Uniformados (Oficiales)	5
Alto ejecutivo (gerente general) de empresas grandes. Directores de grande empresas. Empresarios propietarios de empresas medianas y grandes. Profesionales independientes de gran prestigio. Uniformados (Coroneles- Generales)	6
Otros: (especificar)	7

2. ¿Cuál es el nivel de educación que alcanzó la persona que aporta el ingreso principal de tu casa?			
Básica Incompleta	1	Técnica Completa	6
Básica Completa	2	Universitaria Incompleta	7
Media Incompleta	3	Universitaria Completa	8
Media Completa	4	Post Grado: Master ó	
Técnica Incompleta	5	Doctorado	9

3. ¿Cuál es el ingreso promedio de tu hogar?

Menos de 100.000 mil pesos	1
Entre 100.000 a 2000.000 mil pesos	2
Entre 200.001 a 400.000 mil pesos	3
Entre 400.001 a 600.000 mil pesos	4
Entre 600.001 a 800.000 mil pesos	5
Entre 800.001 a 1.000.000 mil pesos	6
Sobre 1.000.0001 a mas	7

4. ¿Cuál es el estado civil de la persona que aporta el principal ingreso de tu casa?					
Casado (a)	1	Soltero (a)	3	Separado (a)	5
Conviviente/ Pareja	2	Anulado (a)	4	Viudo (a)	6

5.¿Con quién Vives actualmente?	Padres: Ambos madre y padre	1
	Solo padre	2
	Solo madre	3
	Amigos (independiente)	4
	Tíos	5
	Sola	6
	Abuelos	7
	Otro: señalar	8

6.¿Tú sientes que perteneces a algunas de los siguientes pueblos originarios?	Si	1
	No	2

7. Solo si menciona Si: ¿A cuál de los siguientes pueblos originarios perteneces?	Alcalufe (Kawashkar)	1	Mapuche	4	Yamara (yaghan)	7
	Aimara	2	Quechua	5	Ninguna de las Anteriores	8
	Colla	3	Rapa Nui	6	No sabe/ No contesta	9

8. ¿Qué edad tenía tú mamá cuando tú naciste?

15 a 19 años	1
20 a 24 años	2
25 a 29 años	3
30 a 34 años	4
35 a 39 años	5
40 a 44 años	6
45 a 49 años	7

Dimensión 2: Alumnas/ Características individuales.

9. ¿Cuál es tu curso actual?			
Primero Medio	1	Tercero Medio	3
Segundo Medio	2	Cuarto Medio	4

10. Sexo		11.Edad	
Mujer	1	Años	
		15 - 16 años	1
		17 - 18 años	2

11. ¿Cuál fue la nota promedio el año pasado?			
Octavo Básico		Tercero Medio	
Primero Medio		Cuarto Medio	
Segundo Medio		No sabe, No recuerda	

12. ¿Estás conforme con tu cuerpo en lo físico?	Si	1
	No	2

13. Solo si menciona No en la anterior pregunta: en una escala de 1 a 7, ¿Qué parte de tu cuerpo es la que menos te gusta?	Guata	
	Senos	
	Muslos	
	Glúteos	
	Cara	
	Pelo	

14. ¿En qué rol te imaginas al finalizar el Liceo?	Como mujer	
	Como mamá	
	Como profesional	
	Como esposa	
	No sabe/ no contesta	

15. ¿Con que frecuencia asistes al ginecólogo?	Nunca	1
	Una vez al año	2
	Dos veces al año	3
	Tres o más veces en el año	4
	No sabe/ No contesta	5

16. Solo a las que señalan que han asistido 1 a más veces: ¿Asistes al ginecólogo sola ó acompañada?	Sola	
	Acompañada	

17. Solo a las que señalan que han asistido acompañadas: ¿Quién te acompañó al ginecólogo la última vez?	Mamá	
	Hermana	
	Amiga	
	Pololo	
	Otro	

18. De las siguientes religiones, ¿Cuál es la religión que más te representa a ti?	Católica	1	Judaica	4	Ortodoxa	7
	Evangélica	2	Mormón	5	Otra religión o Credo	8
	Testigo de Jehová	3	Musulmán	6	Ninguna, ateo, agnóstico	9

19. Solo a las que señalan que nunca han asistido al ginecólogo: ¿Por qué nunca han asistido?	
--	--

Dimensión 3: Alumnas/ Conductas de Riesgos:

20. Qué edad tenías cuando probaste por primera vez algunas de estas sustancias: (el alcohol y cigarrillos no considerar la vez que te dieron adultos a probar)	Tabaco: cigarrillos	
	Alcohol	
	Marihuana	
	Cocaína	
	Pasta Base	
	Inhalables	
	Tranquilizantes	

21. ¿Cuántas de tus compañeras de curso toman regularmente alcohol?	Ninguna	1
	Menos de la Mitad	2
	La Mitad	3
	Más de la mitad	4
	Todas o casi todas	5
	No sabe/ No contesta	6

22. ¿Cuántas de tus compañeras de curso fuman regularmente marihuana?	Ninguna	1
	Menos de la Mitad	2
	La Mitad	3
	Más de la mitad	4
	Todas o casi todas	5
	No sabe/ No contesta	6

23. ¿Cuántas veces te has emborrachado en tu vida?						
	Ninguna	1 o 2 veces	3 a 9 veces	10 a 19 veces	20 a 39 veces	40 veces o más
En tu vida						

24. ¿Cuántas veces te has emborrachado en los últimos 12 meses?						
	Ninguna	1 o 2 veces	3 a 9 veces	10 a 19 veces	20 a 39 veces	40 veces o más
En los últimos 12 meses						

25. ¿Cuántas veces te has emborrachado en los últimos 30 días?						
	Ninguna	1 o 2 veces	3 a 9 veces	10 a 19 veces	20 a 39 veces	40 veces o más
En los últimos 12 meses						
En los últimos 30 días						

26. ¿Cuántas veces has consumido marihuana en tu vida?						
	Ninguna	1 o 2 veces	3 a 9 veces	10 a 19 veces	20 a 39 veces	40 veces o más
En tu vida						

27. ¿Cuántas veces has consumido marihuana en los últimos 12 meses?						
	Ninguna	1 o 2 veces	3 a 9 veces	10 a 19 veces	20 a 39 veces	40 veces o más
En los últimos 12 meses						

28. ¿Cuántas veces has consumido marihuana en los últimos 30 días?						
	Ninguna	1 o 2 veces	3 a 9 veces	10 a 19 veces	20 a 39 veces	40 veces o más
En los últimos 30 días						

29. ¿Has tenido relaciones sexuales alguna vez?

Sí	1
No	2

30. ¿Cuántos años tenías cuando tuviste tu primera relación sexual?:

31. Respecto de la primera vez que tuviste relaciones sexuales: ¿con quién fue?

Categorías	
1. Amigo	
2. Conocido	
3. Andante	
4. Pololo	
5. Familiar	
6. Desconocido	
7. No responde	
8. No recuerda	
9: Otro: señalar cual:	

32. ¿Cuánto tiempo (meses/ años, mantuviste relaciones sexuales con esa personas (señalar si fue andante, Pololo y/o otro)

--

33. Hablando de esa primera vez que tuviste relaciones sexuales: ¿él era tu pareja habitual?;

1. Si	
2. No	

Si responde Si: pasar a pregunta 34

Si responde No: pasar a pregunta 35

34. ¿De dónde conociste a esa persona con la que tuviste relaciones sexuales?

Categorías	
1. Amigo	
2. Conocido	
3. Escuela	
4. Del barrio.	
6. No recuerda	
7. No sabe	
8. No responde	
5. Otro: Señalar;	

35. ¿Cuánto tiempo (meses/ años, mantuviste relaciones sexuales con esa personas:

--

36. En esa primera vez: ¿utilizaste algún método anti conceptual cómo?;

1. Si	
2. No	

Si señala Si: pasar a pregunta 37

Si señala No: pasar a pregunta 38

37. ¿Qué método anti conceptual utilizaste en tu primera relación sexual?;

Categorías	
1. Condón o preservativo	
2. Pastillas.	
3. Diafragma	
4. Espermicida	
5. Coito interruptus	
6. Ningún método	
7. No sabe	
8. No responde	

38. ¿Cuál es la razón principal de usar el método anti conceptual antes señalado (especificar categoría mencionada en pregunta: 38)?

Categorías	
1. Prevenir un embarazo	
2. Prevenir enfermedades de transmisión sexual	
3. Prevenir el SIDA/ VIH	
4. No responde	
5. No sabe	
6. Otra: especificar	

39. ¿Por qué no utilizaste ningún método anti conceptual?: (indagar en algunas de las siguientes categorías)

Categorías	
1. Tu pareja no quiso	
2. Tu no quisiste	
3. Fue una decisión de ambos de no cuidarse	
4. Estabas muy nerviosa	
5. Existe confianza entre ambos	
6. Hay que vivir el momento	
7. No sabe	
8. No responde	
9. Otro: especificar:	

40. En los últimos 12 meses. ¿Cuántas parejas sexuales has tenido?:

Categorías	
1 persona	
2 personas	
3 personas	
Mas de 4 personas	
Señalar cuantas:	

41. ¿Con que frecuencia utilizas los siguientes métodos anti conceptivos?:					
	Siempre	Casi Siempre	Algunas veces	Casi nunca	Nunca
1. Condón o preservativo					
2. Pastillas					
3. Diafragma					
4. Espermicida					
5. Coito interruptus					
6. Ningún método					
7. No sabe					
8. No responde					

42. Del siguiente listado, ordenando de mayor importancia a menor importancia, ¿Cuáles son las principales causas del contagio de VIH/ SIDA?	
1. Transfusión de sangre	
2. Tener relaciones sexuales sin usar condón	
3. Compartiendo objetos con personas que vienen con VIH / SIDA	
4. Compartiendo objetos cortantes con personas que viven con VIH / SIDA	
5. Compartiendo comidas con personas que viven con VIH/ SIDA	
6. No responde	
7. No sabe	
8. Otra: especificar:	

ANEXO 4: Sistematización de los Focus Groups

Focus Groups N° 1: Citas textuales y códigos

Código: A esta edad es más rela varias parejas {1-1}

P 4: Focus Groups N° 1.docx - 4:27 [yo quiero decir que la pareja ..] (191:191) (Super)

Códigos: [A esta edad es más rela varias parejas]

No memos

yo quiero decir que la pareja única es como un tema más cuando una está como trabajando, más mayor por decirlo de algún modo, a la edad de nosotras es más real hablar de varias parejas, claro, no siempre de a dos o más... jeee, pero como que una no anda relacionándose sexualmente con la única pareja estilo de cuento pa´ toaaa la vida...nooo pooo...

Código: Ahora es a menor edad {2-1}

P 4: Focus Groups N° 1.docx - 4:20 [ahora cada vez eso es antes, y..] (83:83) (Super)

Códigos: [Ahora es a menor edad]

No memos

ahora cada vez eso es antes, yo hablo con mi mami y ella me cuenta que cuando se casó con mi papá aún era virgen y que no sabía nada de nada

P 4: Focus Groups N° 1.docx - 4:23 [es que ahora la mayoría de las..] (89:89) (Super)

Códigos: [Ahora es a menor edad]

No memos

es que ahora la mayoría de las niñas de 13 o 14 años se tiran no más a la piscina, no les importa el qué dirán y muchas andan y tiran y después ni se acuerdan.

Código: Algo personal {1-1}

P 4: Focus Groups N° 1.docx - 4:18 [más bien yo cacho que el tema ..] (63:63) (Super)

Códigos: [Algo personal]

No memos

más bien yo cacho que el tema de usar o no usar condón es algo re personal y ya paso el tiempo en que se metían en tu vida, o haz esto y esto no, ahora cada una puede decidir y asumir el no usar el condón

Código: Algo único y especial {1-1}

P 4: Focus Groups N° 1.docx - 4:21 [que cuando pase sea algo bacán..] (85:85) (Super)

Códigos: [Algo único y especial]

No memos

que cuando pase sea algo bacán, único, especial y que como te cuentan que no sea así fome pooo...

Código: Amigas de casa {2-1}

P 4: Focus Groups N° 1.docx - 4:37 [yo más bien comparto con mis a..] (93:93) (Super)

Códigos: [Amigas de casa]

No memos

yo más bien comparto con mis amigas de la casa todo, ellas saben todo de mí, con ellas estoy en confianza porque yo soy de hecho la más pendeja y todas las demás ya están terminando el Liceo o están en 1° o 2° de la u, entonces tenemos ene de confianza y me dan buenos consejos

P 4: Focus Groups N° 1.docx - 4:42 [yo también recurro a mis amiga..] (98:98) (Super)

Códigos: [Amigas de casa]

No memos

yo también recurro a mis amigas para todo

Código: Amigas de casa y liceo {1-1}

P 4: Focus Groups N° 1.docx - 4:40 [yo recurro a mis amigas también..] (97:97) (Super)

Códigos: [Amigas de casa y liceo]

No memos

yo recurro a mis amigas también de la casa y del liceo

Código: Con el pololo {1-1}

P 4: Focus Groups N° 1.docx - 4:12 [cuando mi polo me pide que no ..] (49:49) (Super)

Códigos: [Con el pololo]

No memos

cuando mi polo me pide que no use el condón, yo le dije que porque, y él me dice: es que, la dura, que la dura es como meterse al mar con calcetines, na` que ver

Código: Con quién hablan de sexualidad {0-5}

Código: Conductas de riesgo {0-9}

Código: Cuando no conozco a otro {1-1}

P 4: Focus Groups N° 1.docx - 4:10 [solo uso condón cuando no cono..] (47:47) (Super)

Códigos: [Cuando no conozco a otro]

No memos

solo uso condón cuando no conozco al compadre, a mi pareja,

Código: Cuando no resulta enseguida ando con otra pareja {1-1}

P 4: Focus Groups N° 1.docx - 4:26 [trato de tener pareja única, p..] (189:189) (Super)

Códigos: [Cuando no resulta enseguida ando con otra pareja]

No memos

trato de tener pareja única, pero cuando no resulta, ahí termino y me pongo a atinar con otra pareja, aunque suene a veces mal pal' entorno y todo eso, yo así lo hago, a mi manera

Código: Cuidar el futuro {1-1}

P 4: Focus Groups N° 1.docx - 4:30 [para mí se me viene a la cabez..] (35:35) (Super)

Códigos: [Cuidar el futuro]

No memos

para mí se me viene a la cabeza la represión, que te cuides, que no te rifies el futuro y tooo eso, que hay que prevenir quedar embarazada, el tema del embarazo como que al toque se me viene y yo lo primero que hago es usar el condón, me preocupo porque mis padres hablan siempre del embarazo y las enfermedades que puede tener, que me puedo agarrar.

Código: Cuidarse {1-1}

P 4: Focus Groups N° 1.docx - 4:33 [cuando una hace el amor, lo pr..] (67:67) (Super)

Códigos: [Cuidarse]

No memos

cuando una hace el amor, lo primero que sabe y que le han dicho es que se cuide

Código: Embarazo y uso del condón {1-1}

P 4: Focus Groups N° 1.docx - 4:5 [el tema del embarazo como que ..] (35:35) (Super)

Códigos: [Embarazo y uso del condón]

No memos

el tema del embarazo como que al toque se me viene y yo lo primero que hago es usar el condón

Código: En el curso {1-1}

P 4: Focus Groups N° 1.docx - 4:38 [yo hablo ene con mis compañera..] (95:95) (Super)

Códigos: [En el curso]

No memos

yo hablo ene con mis compañeras de curso

Código: Enfermedades asociadas {1-1}

P 4: Focus Groups N° 1.docx - 4:6 [y las enfermedades que puede t..] (35:35) (Super)

Códigos: [Enfermedades asociadas]

No memos

y las enfermedades que puede tener, que me puedo agarrar.

Código: Exigen más a las mujeres que a los hombres {1-1}

P 4: Focus Groups N° 1.docx - 4:34 [yo creo que una sexualidad san..] (71:71) (Super)

Códigos: [Exigen más a las mujeres que a los hombres]

No memos

yo creo que una sexualidad sana pa` los viejos es otra cuestión, ellos vienen de otra época y claro que si somos mujeres nos exigen más que a los hombres, mi hermano puede hacer lo que quiere y a mí no me dan la misma libertad

Código: La familia {1-1}

P 4: Focus Groups N° 1.docx - 4:47 [para mi debería ser la familia..] (195:195) (Super)

Códigos: [La familia]

No memos

para mi debería ser la familia, pero no en la onda moral, que no hacer esto, que es pecado y esa onda, nooo, una enseñanza libre pooo

Código: Las amigas {1-1}

P 4: Focus Groups N° 1.docx - 4:48 [pa´ mi debería ser las amigas ..] (197:197) (Super)

Códigos: [Las amigas]

No memos

pa´ mi debería ser las amigas en todo caso, porque así una aprende directamente, entre iguales, con niñas como una

Código: Las jóvenes viven con más libertad que antes {1-1}

P 4: Focus Groups N° 1.docx - 4:36 [ahora las mujeres y sobre todo..] (75:75) (Super)

Códigos: [Las jóvenes viven con más libertad que antes]

No memos

ahora las mujeres y sobre todo las jóvenes como que vivimos más libre, ya no nos casamos enseguida y menos nos casan, entonces esa idea de los mayores no corre en estos tiempos, de hecho lo que cuesta ahora la dura es el compromiso

Código: Me incomoda {1-1}

P 4: Focus Groups N° 1.docx - 4:11 [pero no me incomodo en todo ca..] (47:47) (Super)

Códigos: [Me incomoda]

No memos

pero no me incomodo en todo caso, digamos que lo uso regularmente...

Código: Mediación de la iglesia es potente {1-1}

P 4: Focus Groups N° 1.docx - 4:44 [yo veo que más bien esta socie..] (110:110) (Super)

Códigos: [Mediación de la iglesia es potente] [No fomenta tener relaciones tempranas]

No memos

yo veo que más bien esta sociedad espera mucho de nosotras, pero en esta sociedad lo que menos se fomenta es que una este teniendo relaciones sexuales, ahí la iglesia se mete ene y tiene ene de poder, mucho, mucho, entonces yo creo que esta sociedad es más pa´ los adultos que pa´ los jóvenes,

Código: Métodos de cuidados {1-1}

P 4: Focus Groups N° 1.docx - 4:7 [me acuerdo también de las cosa..] (37:37) (Super)

Códigos: [Métodos de cuidados]

No memos

me acuerdo también de las cosas que una sabe, de los métodos de cuidados, pa' no quedar con un hijo que na no quiere cachai,

Código: Miedo y represión {1-1}

P 4: Focus Groups N° 1.docx - 4:9 [como que asocio con miedo, con..] (43:43) (Super)

Códigos: [Miedo y represión]

No memos

como que asocio con miedo, con represión... yo cacho que ahora que usted pregunta, como que una está súper reprimía, sobre todo las mujeres en este país, cosa que a los hombres no les pasa lo mismo y eso cacho que es re fome...

Código: No da lo mismo con quién una lo hace {2-2}

P 4: Focus Groups N° 1.docx - 4:8 [a mi es que no da lo mismo con..] (39:39) (Super)

Códigos: [No da lo mismo con quién una lo hace]

No memos

a mi es que no da lo mismo con quien una lo hace, no da lo mismos tampoco no usar condón, porque al final una ve caras y no corazones, y es fácil equivocarse.

P 4: Focus Groups N° 1.docx - 4:32 [como que la imagen, a mi es qu..] (39:39) (Super)

Códigos: [No da lo mismo con quién una lo hace]

No memos

como que la imagen, a mi es que no da lo mismo con quien una lo hace, no da lo mismos tampoco no usar condón, porque al final una ve caras y no corazones, y es fácil equivocarse.

Código: No fomenta tener relaciones tempranas {1-1}

P 4: Focus Groups N° 1.docx - 4:44 [yo veo que más bien esta socie..] (110:110) (Super)

Códigos: [Mediación de la iglesia es potente] [No fomenta tener relaciones tempranas]

No memos

yo veo que más bien esta sociedad espera mucho de nosotras, pero en esta sociedad lo que menos se fomenta es que una este teniendo relaciones sexuales, ahí la iglesia se mete en e y tiene en e de poder, mucho, mucho, entonces yo creo que esta sociedad es más pa' los adultos que pa' los jóvenes,

Código: No hacerlo con cualquiera y a la primera {1-1}

P 4: Focus Groups N° 1.docx - 4:3 [para mi es no hacerlo así no m..] (33:33) (Super)

Códigos: [No hacerlo con cualquiera y a la primera]

No memos

para mi es no hacerlo así no más y con cualquiera, es que yo no lo hago así a la primera, y menos si no conozco al mino poo, igual y tengo en e de compañeras que esa le da lo mismo, como que no piensan en eso.

Código: No quedar embarazada {1-1}

P 4: Focus Groups N° 1.docx - 4:31 [a mí como que me acuerdo tambi..] (37:37) (Super)

Códigos: [No quedar embarazada]

No memos

a mí como que me acuerdo también de las cosas que una sabe, de los métodos de cuidados, pa' no quedar con un hijo que na no quiere cachai, eso, como que me acuerdo de los cuidados

Código: No siempre usamos {1-1}

P 4: Focus Groups N° 1.docx - 4:15 [jeee, si es verdad pooo chiqui..] (53:53) (Super)

Códigos: [No siempre usamos]

No memos

jeee, si es verdad pooo chiquillas, entonces como que igual estoy a fin de mes asusta cuando no me llega la cosa... (se oyen risas), pero no siempre atino a usar condón...

Código: No usarlos es mejor {1-1}

P 4: Focus Groups N° 1.docx - 4:16 [alo mejor suena heavy lo que v..] (55:55) (Super)

Códigos: [No usarlos es mejor]

No memos

alo mejor suena heavy lo que voy a decir, pero no importa si se usa, más bien, en un tema de cada una, pero para mí es lo mejor atinar sin na´...

Código: Nunca con la mamá {1-1}

P 4: Focus Groups N° 1.docx - 4:39 [en mi casa no cuento nada y me..] (95:95) (Super)

Códigos: [Nunca con la mamá]

No memos

en mi casa no cuento nada y menos pido consejos, porque si saben, seguro mi vieja me manda a un internado

Código: Nunca con los padres {1-1}

P 4: Focus Groups N° 1.docx - 4:41 [nunca a mis padres porque son ..] (97:97) (Super)

Códigos: [Nunca con los padres]

No memos

nunca a mis padres porque son otra onda, ven el sexo como algo medio tabú, de hecho en la casa nunca se habla de sexualidad, es vetado al chanco, entonces si yo toco el tema, enseguida van a censurarme, mis hermanas mayores, tengo dos, se agarran ene con mi viejo y de hecho es pelea porque mi papá enseguida borra el tema de una y se pone re rabioso cuando uno pregunta de sexo y cosas parecidas.

Código: Pasarlos bien {1-1}

P 4: Focus Groups N° 1.docx - 4:29 [pa´ mi es así como pasarlos bi..] (31:31) (Super)

Códigos: [Pasarlos bien]

No memos

pa´ mi es así como pasarlos bien pooo... (risas), pasarlos bien, si, aunque se rían, pero el amor es así, mi mamá siempre me dijo: hija, usted vino a este mundo a pasarlos bien

Código: Preferible conocer bien a la pareja/ pololo {1-1}

P 4: Focus Groups N° 1.docx - 4:13 [pero yo no lo prefiero pa' na'..] (51:51) (Super)

Códigos: [Preferible conocer bien a la pareja/ pololo]

No memos

pero yo no lo prefiero pa' na', ese es mi caso y prefiero conocer bien a mi mino pa' meterme con él primero,

Código: Presencia de un sociedad erotizada {0-5}

Código: Prevenir embarazo no deseado y ETS {1-1}

P 4: Focus Groups N° 1.docx - 4:17 [usar condón es muy importante ..] (61:61) (Super)

Códigos: [Prevenir embarazo no deseado y ETS]

No memos

usar condón es muy importante no solo pa' evitar un embarazo no deseado cuando vives con tus padres y aún están en el Liceo, entonces, para mí es un tema también de cuidado de no pegarse enfermedades de transmisión sexual y todo eso que una sabe, además que sale más caro después ir al doctor aparte de la plancha...

Código: Primeras relaciones {0-4}

Código: Principalmente el colegio {1-1}

P 4: Focus Groups N° 1.docx - 4:50 [cacho que deberían enseñarnos ..] (203:203) (Super)

Códigos: [Principalmente el colegio]

No memos

cacho que deberían enseñarnos solo el colegio, solo las profes porque son las que más saben, y están más al día de lo que nos gusta pero sobre tooo de los peligros de tener relaciones tan chicas pooo

Código: Quién debería enseñarles sobre sexualidad {0-4}

Código: Relaciones con sus parejas {0-3}

Código: Represión y no rifar el futuro {1-1}

P 4: Focus Groups N° 1.docx - 4:4 [se me viene a la cabeza la rep..] (35:35) (Super)

Códigos: [Represión y no rifar el futuro]

No memos

se me viene a la cabeza la represión, que te cuides, que no te rifies el futuro y tooo eso, que hay que prevenir quedar embarazada

Código: Se da en silencio, piola {1-1}

P 4: Focus Groups N° 1.docx - 4:46 [yo opino que lo que se exige p..] (114:114) (Super)

Códigos: [Se da en silencio, piola]

No memos

yo opino que lo que se exige por esta sociedad es que tengas éxito, profesión y mucho dinero más que el tema de las relaciones sexuales, como que eso se da por abajo, como piola, como en silencio, típico de nosotros los chilenos que no se comenta tan abiertamente, pero que está presente y es un tema importante, seguro, pero no es central, yo lo veo así...

Código: Se usa tener varias parejas {1-1}

P 4: Focus Groups N° 1.docx - 4:35 [pero pasa que hoy estamos en o..] (73:73) (Super)

Códigos: [Se usa tener varias parejas]

No memos

pero pasa que hoy estamos en otra época y lo que más se usa es tener varias parejas, es más liberal la cosa, de hecho varias niñas acá mismo andan con varias parejas y todos saben, como que es bien visto una mina que la lleva

Código: Sí, en todos lados {1-1}

P 4: Focus Groups N° 1.docx - 4:43 [sí, yo creo que estoy de acuer..] (102:102) (Super)

Códigos: [Sí, en todos lados]

No memos

sí, yo creo que estoy de acuerdo con lo que usted dice, porque por todos lados anda el tema del cuerpo, todo súper erotizado, al chanco, y la mayoría de las niñas ya a mi edad, andan hace rato tirando... (se oyen risas)... jeee, es verdad, pero en el fondo es pa' decir: ya, ya soy adulta, ya se lo que hago y como lo hago, es de choriza en algunas, como se dice.

Código: Significados sexualidad {1-7}

P 4: Focus Groups N° 1.docx - 4:2 [mi mamá siempre me dijo: hija,..] (31:31) (Super)

Códigos: [Significados sexualidad]

No memos

mi mamá siempre me dijo: hija, usted vino a este mundo a pasarlo bien

Código: Solo una sola pareja es cada vez más difícil {2-1}

P 4: Focus Groups N° 1.docx - 4:24 [eso de la pareja única, única,..] (183:183) (Super)

Códigos: [Solo una sola pareja es cada vez más difícil]

No memos

eso de la pareja única, única, la verdad que es cada vez más difícil, cuesta ene pooo

P 4: Focus Groups N° 1.docx - 4:25 [esque a veces una parte así re..] (187:187) (Super)

Códigos: [Solo una sola pareja es cada vez más difícil]

No memos

esque a veces una parte así re enamora, engancha del primer loco que te agarrai y después te cagan y una se suelta pooo... (se oyen risas)... no si es verdad, entonces una deja de andar con pareja única y anday en una época de probar no mas jeee...

Código: Todos: la familia, el colegio y los amigos {1-1}

P 4: Focus Groups N° 1.docx - 4:49 [para mi deberían enseñar todos..] (199:199) (Super)

Códigos: [Todos: la familia, el colegio y los amigos]

No memos

para mi deberían enseñar todos, primero la familia, luego el colegio y al final los amigos, porque igual es bacán aprender con los viejos que han vivido más que na y siempre van a querrá lo mejor pa´ nosotras pooo...

Código: Un paso y termino de una etapa {1-1}

P 4: Focus Groups N° 1.docx - 4:19 [es como un paso, tener relacio..] (81:81) (Super)

Códigos: [Un paso y termino de una etapa]

No memos

es como un paso, tener relaciones yo encuentro que es como un paso, por lo menos con mis amigas, yo las veo más en mis amigas como lo hacen, después que se da ese pasó como que terminaste con esa etapa.

Código: Una iglesis que tiene mucho poder {1-1}

P 4: Focus Groups N° 1.docx - 4:45 [yo estoy de acuerdo con lo que..] (112:112) (Super)

Códigos: [Una iglesis que tiene mucho poder]

No memos

yo estoy de acuerdo con lo que dice mi compañera, además que en la mayoría de las casas es el tema de tener relaciones sexuales cuando ya eris adulta, o sea más de 18 años, aunque claro, una no hace caso de esas bolas.. (se oyen risas)... pero, en verdad yo cacho que la iglesia influye ene en esta sociedad chilena, tiene ene de poder

Código: Una sociedad que exige sobre lo sexual {1-1}

P 4: Focus Groups N° 1.docx - 4:22 [es súper exigente y que todo e..] (87:87) (Super)

Códigos: [Una sociedad que exige sobre lo sexual]

No memos

es súper exigente y que todo empieza a girar sobre lo sexual, los comerciales, las mujeres, todo el royo feminista de la mujer como objeto, entonces una se va como criando que tiene que tener sexo lo antes posible y ahí se juega todo, ya eres adulta y si pooo, cambian la cosas porque ya buscas otras cosas, otra forma de relacionarte ya como mujer, no como niña.

Código: Uso del preservativo {0-9}

Código: Vergüenza de comprar en farmacia {1-1}

P 4: Focus Groups N° 1.docx - 4:14 [además que me da plancha ir a ..] (51:51) (Super)

Códigos: [Vergüenza de comprar en farmacia]

No memos

además que me da plancha ir a la farmacia y pedir con esas cuestiones de numero en las farmacias toooo te miran: me da una caja de condome... noooo, que plancha...

Código: Yo no lo hago con cualquiera {1-1}

P 4: Focus Groups N° 1.docx - 4:28 [para mi es no hacerlo así no m..] (33:33) (Super)

Códigos: [Yo no lo hago con cualquiera]

No memos

para mi es no hacerlo así no más y con cualquiera, esque yo no lo hago así a la primera, y menos si no conozco al mino pooo, igual y tengo ene de compañeras que esa le da lo mismo, como que no piensan en eso

Focus Groups N° 2: Citas textuales y códigos

Código: A nuestra edad solo la pasamos bien {1-1}

**P 6: Focus Gruops n° 2.docx - 6:18 [es que la dura, que a la edad ..] (23:23)
(Super)**

Códigos: [A nuestra edad solo la pasamos bien]

No memos

es que la dura, que a la edad que tenemos, andamos pasándola chanco pooo, o tratando de pasarla muy, pero muy bien

Código: Adolescentes que no miden los riesgos {1-1}

**P 6: Focus Gruops n° 2.docx - 6:22 [en que hay varias minas de mi ..] (77:77)
(Super)**

Códigos: [Adolescentes que no miden los riesgos]

No memos

en que hay varias minas de mi edad y más chicas que eso da lo mismos, es un todo, sin cachar bien pa' donde van

Código: Algo de nuestra especie {1-1}

**P 5: Focus Gruops n° 2.docx - 5:6 [para mí, asocio a la condición..] (38:38)
(Super)**

Códigos: [Algo de nuestra especie]

No memos

para mí, asocio a la condición humana, como especie, venimos a esta tierra a procrearnos

Código: Amor y sexo son lo mismo {1-1}

**P 6: Focus Gruops nº 2.docx - 6:19 [amor y sexo son la misma cosa,..] (57:57)
(Super)**

Códigos: [Amor y sexo son lo mismo]

No memos

amor y sexo son la misma cosa, no hay diferencia

Código: Antes era un tema importante {1-1}

**P 6: Focus Gruops nº 2.docx - 6:1 [como que antes ese era un tema..] (45:45)
(Super)**

Códigos: [Antes era un tema importante]

No memos

como que antes ese era un tema re importante, más en los hombres en todo caso que en nosotras, eso le he escuchado a mis hermanos mayores que pa´ ellos antes de los quince años si no te hay despabilado soy entero pajaron

Código: Conductas de riesgo {0-6}

Código: Confiar no más {1-1}

**P 6: Focus Gruops nº 2.docx - 6:14 [yo me relaciono como todas no ..] (104:104)
(Super)**

Códigos: [Confiar no más]

No memos

yo me relaciono como todas no más, al comienzo poca confianza y pasan los días y una va soltándose pooo... vas dejando de lado todo y confiar, esa es la palabra pooo, confiar

Código: Depende cuan comprometida estes {1-1}

**P 6: Focus Gruops n° 2.docx - 6:13 [pa´ mi la cosa es súper variab..] (102:102)
(Super)**

Códigos: [Depende cuan comprometida estás]

No memos

pa´ mi la cosa es súper variable, depende cuan engancha estás de tu mino, que en general dura unos meses y luego la bola es relaja y a veces es difícil tener una pareja solamente

Código: Depende si tengo dinero o no {1-1}

**P 6: Focus Gruops n° 2.docx - 6:7 [yo a veces, más bien si tengo ..] (86:86)
(Super)**

Códigos: [Depende si tengo dinero o no]

No memos

yo a veces, más bien si tengo lucas

Código: Empezar cuando una quiera {1-1}

**P 6: Focus Gruops n° 2.docx - 6:4 [pa´ mí es importante iniciarse..] (53:53)
(Super)**

Códigos: [Empezar cuando una quiera]

No memos

pa´ mí es importante iniciarse, saber, porque cada vez más una empieza a relacionarse a menor edad, entonces digamos que lo mejor es empezar cuando una quiera, no tan chica eso, si, pero a la edad de nosotras esta supera bien pa´ mi gusto.

Código: Es cosa de madurez y los valores {1-1}

**P 6: Focus Gruops n° 2.docx - 6:2 [yo creo que eso de una edad pa..] (47:47)
(Super)**

Códigos: [Es cosa de madurez y los valores]

No memos

yo creo que eso de una edad para partir bueno, es cosa de madurez y centralmente de los valores que tengas, ya que en algunas poblaciones las niñas se embarazan re chicas pooo

Código: Estan los valores de por medio {1-1}

**P 6: Focus Gruops n° 2.docx - 6:20 [para mí no es tan así, no esto..] (58:58)
(Super)**

Códigos: [Estan los valores de por medio]

No memos

para mí no es tan así, no estoy muy de acuerdo en eso que dice mi compañera, porque querai o no están los valores, los sentimiento por medio y en eso una no se equivoca

Código: Hacer lo que una quiera de verdad {1-1}

**P 5: Focus Gruops n° 2.docx - 5:4 [a mí las asociaciones que se m..] (31:31)
(Super)**

Códigos: [Hacer lo que una quiera de verdad]

No memos

a mí las asociaciones que se me vienen son de hacer lo que una de verdad quiere, de compromiso primero con una y después con el otro

Código: Las adolescentes pobres se embarazan más {1-1}

**P 6: Focus Gruops nº 2.docx - 6:3 [si, pero también se sabe que l..] (51:51)
(Super)**

Códigos: [Las adolescentes pobres se embarazan más]

No memos

si, pero también se sabe que lamentablemente las adolescentes pobres se embarazan más que las de plata pooo

Código: No dejar tener relaciones placenteras {1-1}

**P 5: Focus Gruops nº 2.docx - 5:3 [en el tema de sexualidad está ..] (29:29)
(Super)**

Códigos: [No dejar tener relaciones placenteras]

No memos

en el tema de sexualidad está súper contaminado con reprimir, no dejar que nosotras tengamos relaciones sexuales placenteras, muy por el contrario, de fondo de fondo, más allá del tema del embarazo lo que está presente tooo el rato es la represión por ser libre y una determinar esa libertad

Código: No es lo mismo amor y sexo {2-1}

**P 6: Focus Gruops nº 2.docx - 6:17 [pero no te compro que sea lo m..] (62:62)
(Super)**

Códigos: [No es lo mismo amor y sexo]

No memos

pero no te compro que sea lo mismo amor y sexo, na´ que ver pooo...

**P 6: Focus Gruops nº 2.docx - 6:21 [yo veo que sexo y amor no son ..] (69:69)
(Super)**

Códigos: [No es lo mismo amor y sexo]

No memos

yo veo que sexo y amor no son lo mismo, eso es clarísimo, no hay dudad de eso

Código: No le gusta usarlo {1-1}

**P 6: Focus Gruops n° 2.docx - 6:8 [a mí no me gusta mucho que mi ..] (88:88)
(Super)**

Códigos: [No le gusta usarlo]

No memos

a mí no me gusta mucho que mi mino use condón

Código: No siempre ando con ellos {1-1}

**P 6: Focus Gruops n° 2.docx - 6:9 [a veces lo que pasa es que una..] (90:90)
(Super)**

Códigos: [No siempre ando con ellos]

No memos

a veces lo que pasa es que una sabe que hay que usarlo por el tema del embarazo, las enfermedades de transmisión sexual, el SIDA y tooo eso, pero la mala pata es que si sale un carrete como que no andai siempre, siempre con condones poo, por lo menos yo no, a veces compro y esas cosas

Código: No soy tan confiada {1-1}

**P 6: Focus Gruops n° 2.docx - 6:15 [de lo que dice ella, yo igual ..] (106:106)
(Super)**

Códigos: [No soy tan confiada]

No memos

de lo que dice ella, yo igual no soy tan confía, porque a veces te pasan gato por liebre y los minos quieren puro tirar y después si te he visto ni me acuerdo... (se oyen risas), si es verdad, esa es la dura mmm,

Código: Pareja única es cosa de antes {1-1}

**P 6: Focus Gruops n° 2.docx - 6:10 [eso de la pareja única es cuan..] (94:94)
(Super)**

Códigos: [Pareja única es cosa de antes]

No memos

eso de la pareja única es cuando una tiene más de 30 años, ahora eso es cosa del pasado... (se oyen risas), si es verdad, no se rían, a la edad de nosotras la movía es sandungiar no más...

Código: Pasarla bien {1-1}

**P 5: Focus Gruops n° 2.docx - 5:1 [a mí como que asocio con pasar..] (23:23)
(Super)**

Códigos: [Pasarla bien]

No memos

a mí como que asocio con pasarla bien... mmm: muy bien... jeee, eso no más, es que la dura, que a la edad que tenemos, andamos pasándola chanco poo, o tratando de pasarla muy, pero muy bien...

Código: Primeras relaciones {0-4}

Código: Relación con sus parejas {0-5}

Código: Represión {1-1}

**P 5: Focus Gruops n° 2.docx - 5:2 [yo, más bien, asocio con repre..] (25:25)
(Super)**

Códigos: [Represión]

No memos

yo, más bien, asocio con represión, con censura

Código: Si lo ocupo {1-1}

P 6: Focus Gruops n° 2.docx - 6:6 [yo si lo uso] (84:84) (Super)

Códigos: [Si lo ocupo]

No memos

yo si lo uso

Código: Significados sexualidad {0-7}

Código: Situación de amor en diversas formas {1-1}

P 5: Focus Gruops n° 2.docx - 5:5 [a que la sexualidad por lo men..] (36:36) (Super)

Códigos: [Situación de amor en diversas formas]

No memos

a que la sexualidad por lo menos para mí, es una situación de amor en diversas formas, no necesariamente compromiso, por eso que pasa que primero es de una y luego del otro cachai

Código: Somos jóvenes {1-1}

P 6: Focus Gruops n° 2.docx - 6:16 [yaaa, pero a veces no es tan c..] (60:60) (Super)

Códigos: [Somos jóvenes]

No memos

yaaa, pero a veces no es tan claro, además que aún somos jóvenes pooo...

Código: Trato de que sea única {2-1}

**P 6: Focus Gruops n° 2.docx - 6:11 [a veces pasa lo que dice ella,..] (96:96)
(Super)**

Códigos: [Trato de que sea única]

No memos

a veces pasa lo que dice ella, pero yo más bien soy de pareja más o menos firme, siempre que se puede eso si

**P 6: Focus Gruops n° 2.docx - 6:12 [me refiero a que cuando también..] (100:100)
(Super)**

Códigos: [Trato de que sea única]

No memos

me refiero a que cuando también tú mino respeta lo que una hace pooo, ahí una está solo con una persona y no anda dando vueltas y vueltas con otras personas

Código: Un estado de libertad {1-1}

**P 5: Focus Gruops n° 2.docx - 5:7 [las asociaciones que a mí se m..] (40:40)
(Super)**

Códigos: [Un estado de libertad]

No memos

las asociaciones que a mí se me vienen son bacanes, súper bacanes pooo, un estado de libertad, entendimiento y mucha buena onda

Código: Uso del preservativo {0-5}

Código: Ya no lo usamos {1-1}

**P 6: Focus Groups n° 2.docx - 6:5 [en mi caso, yo y más bien mi p..] (82:82)
(Super)**

Códigos: [Ya no lo usamos]

No memos

en mi caso, yo y más bien mi pollo, llevamos varios años juntos ya no lo usamos, al comienzo sí, pero como que ahora yo tomo pastillas entonces no lo necesitamos en verdad y no pretendo quedar embarazada

Focus Groups N° 3: Citas textuales y códigos

Código: Algo natural {1-1}

P 1: Focus Groups 3.docx - 1:7 [yo asocio con información, con..] (40:40) (Super)

Códigos: [Algo natural]

No memos

yo asocio con información, con decisión, con avanzar, con avanzar en una onda que es súper natural como es tener pareja y hacer el amor con ella o él, dependiendo de la orientación sexual que se tenga

Código: Amor y sexo es lo mismo {0-5}

Código: Bastante con amos padres {1-1}

P 1: Focus Groups 3.docx - 1:45 [con mis dos padres hablamos si..] (140:140) (Super)

Códigos: [Bastante con amos padres]

No memos

con mis dos padres hablamos sin problemas, sin royos, los dos son médicos entonces como que tienen una visión del sexo súper buena onda...

Código: Bastante sobre todo con mi madre {1-1}

P 1: Focus Groups 3.docx - 1:44 [yo hablo ene con mi mamá, ella..] (138:138) (Super)

Códigos: [Bastante sobre todo con mi madre]

No memos

yo hablo ene con mi mamá, ella es a toda raja, es súper tela conmigo, con mis amigas también, a veces mis amigas como que les gustaría que mi vieja fuese su mamás incluso...

Código: Con amigas {2-1}

P 1: Focus Groups 3.docx - 1:36 [siempre se va a dar con las am..] (119:119) (Super)

Códigos: [Con amigas]

No memos

siempre se va a dar con las amigas de una, ahí una aprende de todo, todo, ahí una tiene la media escuela, yo agradezco a mis amigas porque me han salvado de varias, saben todo lo que me pasa, con quien y cuando pooo, son a toda onda...

P 1: Focus Groups 3.docx - 1:41 [en mi caso es con mis amigas, ..] (129:129) (Super)

Códigos: [Con amigas]

No memos

en mi caso es con mis amigas, con ella todo, todo...

Código: Con el cuerpo {1-1}

P 1: Focus Groups 3.docx - 1:5 [asocio con el cuerpo, con el a..] (36:36) (Super)

Códigos: [Con el cuerpo]

No memos

asocio con el cuerpo, con el amor, con encuentro, con unión... mmm, como que muchas cosas, muchas

Código: Con la pareja {1-1}

P 1: Focus Groups 3.docx - 1:37 [para mí se da con la pareja, c..] (121:121) (Super)

Códigos: [Con la pareja]

No memos

para mí se da con la pareja, con el pololo...

Código: Con los padres, amigos y pareja {1-1}

P 1: Focus Groups 3.docx - 1:38 [para mí es principal aprendiza..] (123:123) (Super)

Códigos: [Con los padres, amigos y pareja]

No memos

para mí es principal aprendizaje sexual se da en los consejos de los padres, luego de los amigos y al último con tu pareja pooo

Código: Con quién hablan de sexualidad {0-5}

Código: Conductas de riesgo {0-4}

Código: Corta la inspiración {1-1}

P 1: Focus Groups 3.docx - 1:16 [a mí me pasa que me carga usar..] (69:69) (Super)

Códigos: [Corta la inspiración]

No memos

a mí me pasa que me carga usar condón, se y tengo súper claro el tema el embarazo, las ETS, tooo la onda médica, pero es fome esa cuestión, como que corta tooo la inspiración pooo y prefiero la dura, cachar el periodo que me llega la regla y a partir de ahí ver si atino o no atino pooo

Código: Disfrutar y encuentro {1-1}

P 1: Focus Groups 3.docx - 1:2 [asocio con disfrutar, con bell..] (30:30) (Super)

Códigos: [Disfrutar y encuentro]

No memos

asocio con disfrutar, con belleza, con encuentro, con cosas buena...

Código: El sexo debe ir acompañado del amor {1-1}

**P 1: Focus Groups 3.docx - 1:33 [Entrevistada 8: de lo que uste..] (109:110)
(Super)**

Códigos: [El sexo debe ir acompañado del amor]

No memos

Entrevistada 8: de lo que ustedes pregunta, son distintos, pero el sexo debe ir acompañado del amor, para mi hace la diferencia entre los humanos y los animales, que hacen las cosas para perdurar la especie, en los humanos eso es bien distinto, es un valor, aunque claro, no todas la minas lo ven así

Código: En casa no es tema {1-1}

**P 1: Focus Groups 3.docx - 1:46 [en mi casa no es tema, no se u..] (141:141)
(Super)**

Códigos: [En casa no es tema]

No memos

en mi casa no es tema, no se usa mucho, solo cuando yo ando con pololo mi viejo me aconseja y luego mi mamá le da por llevarme al ginecólogo y le da terror que me quede embarazada,

Código: En el liceo {1-1}

P 1: Focus Groups 3.docx - 1:39 [para mí se da en el liceo, por..] (125:125) (Super)

Códigos: [En el liceo]

No memos

para mí se da en el liceo, porque con las profes una aprende ene de cosas que luego pone en práctica con el pololo y que las amigas saben lo mismo que una, no hay mucho aprendizaje ya que estamos con las mismas dudas, las mismos problemas a veces...

Código: Es una mezcla: amigos, padres y todos {1-1}

P 1: Focus Groups 3.docx - 1:40 [para mi es una mezcla, un conj..] (127:127) (Super)

Códigos: [Es una mezcla: amigos, padres y todos]

No memos

para mi es una mezcla, un conjunto de cosas, no solo uno, una mezcla de amigos, padres, amigas, todo, como que no podría separar así como usted pregunta

Código: Esta sociedad esta llena de modelos muy relacionados con el erotismo {1-1}

P 1: Focus Groups 3.docx - 1:18 [si, tooo el rato, esta socieda..] (74:74) (Super)

Códigos: [Esta sociedad esta llena de modelos muy relacionados con el erotismo]

No memos

si, tooo el rato, esta sociedad es súper erotiza, al chanco, carteles, mensajes publicitarios, sobre todo en el verano por ser, ahí se nota lo que usted dice pooo

Código: Estar responsable con el cuerpo {1-1}

P 1: Focus Groups 3.docx - 1:6 [me quedo un poco pega a lo que..] (38:38) (Super)

Códigos: [Estar responsable con el cuerpo]

No memos

me quedo un poco pega a lo que una debería hacer, es decir, ser responsable con una y con su cuerpo, con sus cosas, con no dejar la embarra y dejarse un hijo o hija

Código: Hablar de sexualidad con sus padres {0-6}

Código: Instánte de emoción y expectativas {1-1}

P 1: Focus Groups 3.docx - 1:4 [asocio con un momento súper de..] (34:34) (Super)

Códigos: [Instánte de emoción y expectativas]

No memos

asocio con un momento súper de nervios, de estar asustada un poco por lo que va a pasar, como de expectativa así al máximo, como tirarse al vacío pooo

Código: Libertad con los propios sentimientos {1-1}

P 1: Focus Groups 3.docx - 1:8 [para mí es algo de libertad, d..] (42:42) (Super)

Códigos: [Libertad con los propios sentimientos]

No memos

para mí es algo de libertad, de hacer lo que una quiera sin traicionar a los sentimiento que una tiene con el otro, no traicionar así no más los afectos pooo...

Código: Más bien el poder, el dinero, ser empresario son lo más importante {1-1}

P 1: Focus Groups 3.docx - 1:22 [pero como que lo más important..] (82:82) (Super)

Códigos: [Más bien el poder, el dinero, ser empresario son lo más importante]

No memos

pero como que lo más importante para este sociedad no es la onda del cuerpo, sino quien tienen más poder y más dinero, eso son los que las llevan, esos son los modelos a seguir pooo, los empresarios, los fachos, esos son los malos modelos a seguir para mí en verdad

Código: Modelo de mujeres siempre perfectas físicamente {1-1}

P 1: Focus Groups 3.docx - 1:21 [para mis es claro que esta soc.] (80:80) (Super)

Códigos: [Modelo de mujeres siempre perfectas físicamente]

No memos

para mis es claro que esta sociedad el tema de lo sexual es importante, como que no se dice así abiertamente, pero es importante, súper importante, lleno de comerciales, de cuerpos perfectos, modelos, siliconas, programas de farándulas, diarios que muestran solo minas en pelota... jeee, siiii pooo, tooo el rato el mensaje va directo a ser mujeres a toda costa y no cualquier tipo de mujer, una mina regia y súper mina, una modelo pooo

Código: Mucho aprendizaje {1-1}

P 1: Focus Groups 3.docx - 1:3 [yo asocio con aprendizaje, con..] (32:32) (Super)

Códigos: [Mucho aprendizaje]

No memos

yo asocio con aprendizaje, con ir avanzando, con creer en verdad, porque eso es lo que a una le sucede

Código: Muy frecuente {1-1}

P 1: Focus Groups 3.docx - 1:15 [yo trato de usarlos la mayoría..] (67:67) (Super)

Códigos: [Muy frecuente]

No memos

yo trato de usarlos la mayoría de las veces, más bien siempre ando con condones cuando salgo de carrete o a casa de amigos, una nunca sabe cuándo salta la liebre pooo, y prefiero andar cuidándome par´ no tener ataos de embarazo y esas cosa, ya que lamentablemente cuando he tomao pastillas me queda la tendala en mi sistema hormonal, más bien el gine me dijo que no era pa´ las pastillas, asique no me queda de otra...

Código: Muy poco {1-1}

P 1: Focus Groups 3.docx - 1:47 [en casa se habla pero no mucho..] (143:143) (Super)

Códigos: [Muy poco]

No memos

en casa se habla pero no mucho, más bien súper con la visión de mi viejo que es antiguo, de hecho mis viejos se conocieron a los catorce años y se casaron antes de los veintiún años y todavía están juntos...

Código: No encuentro tan asi esta sociedad {1-1}

P 1: Focus Groups 3.docx - 1:19 [yo discrepo de lo que dice mi ..] (76:76) (Super)

Códigos: [No encuentro tan asi esta sociedad]

No memos

yo discrepo de lo que dice mi compañera, no encuentro tanta mala onda, como que ahora se está volviendo a la onda de si tener relaciones antes,

Código: No hay diferencias {2-1}

P 1: Focus Groups 3.docx - 1:30 [para mi es lo mismos, no hay d..] (104:104) (Super)

Códigos: [No hay diferencias]

No memos

para mi es lo mismos, no hay diferencias

P 1: Focus Groups 3.docx - 1:32 [para mi es lo mismo] (108:108) (Super)

Códigos: [No hay diferencias]

No memos

para mi es lo mismo

Código: No hay edad {1-1}

P 1: Focus Groups 3.docx - 1:11 [eso de que hay una edad para m..] (49:49) (Super)

Códigos: [No hay edad]

No memos

eso de que hay una edad para mí no corre para nada...

Código: No son lo mismo {1-1}

P 1: Focus Groups 3.docx - 1:34 [pero cada vez más los minos y ..] (111:111) (Super)

Códigos: [No son lo mismo]

No memos

pero cada vez más los minos y las minas andan más promiscua y a veces como que creo que todas estas enfermedades tienen algo que ver con estas conductas

Código: Nunca en casa mi padre es pastor de iglesia {1-1}

P 1: Focus Groups 3.docx - 1:43 [en mi casa no se habla del tem..] (136:136) (Super)

Códigos: [Nunca en casa mi padre es pastor de iglesia]

No memos

en mi casa no se habla del tema, más bien nunca, de nunca, mi viejo es súper estricto, es pastor, asique se imaginan como es la cosa en casa y si supiera

Código: Nunca una sola pareja {4-1}

P 1: Focus Groups 3.docx - 1:23 [jeee, pareja única nicaaa, jaa..] (88:88) (Super)

Códigos: [Nunca una sola pareja]

No memos

jeee, pareja única nicaaa, jaaa,

P 1: Focus Groups 3.docx - 1:26 [a veces ocurre que no estamos ..] (94:94) (Super)

Códigos: [Nunca una sola pareja]

No memos

a veces ocurre que no estamos ni ahí con eso de la pareja única, para que, si lo mejor es probar y no engancharse no más...

P 1: Focus Groups 3.docx - 1:28 [yo no sé cómo lo hace ella, pe..] (98:98) (Super)

Códigos: [Nunca una sola pareja]

No memos

yo no sé cómo lo hace ella, pero yo más bien ni ahí con eso de la pareja única, eso es cuando te vayas a casar, como que saliendo de la universidad, muy después, muy después más que ahora que estamos en la plena de probar...

P 1: Focus Groups 3.docx - 1:29 [, porque una trata de andar má..] (100:100) (Super)

Códigos: [Nunca una sola pareja]

No memos

, porque una trata de andar más o menos con pareja única, pero hoy en día eso es cada vez más difícil, está lleno de otras ondas, de probar, de hacer otras cosas, entonces cada vez más cuesta en andar con una sola pareja estable, yo trato pero es súper difícil...jeeee

Código: Pareja única {1-1}

P 1: Focus Groups 3.docx - 1:27 [pa' mi es pareja única, así no..] (96:96) (Super)

Códigos: [Pareja única]

No memos

pa' mi es pareja única, así no mas aunque suene a la antigua pero yo si voy a salir con un cabro, mínimo que estemos juntos hasta que dure pero así andar en fiestas y tirar con otros cabros, como que no se me hace buena tela, para nada

Código: Pareja única y sin violencia {1-1}

P 1: Focus Groups 3.docx - 1:25 [más bien pareja única y me rel..] (92:92) (Super)

Códigos: [Pareja única y sin violencia]

No memos

más bien pareja única y me relaciono con respeto, cero tolerancia a los malos tratos, ya que en verdad ahora como que la onda es pelearse en mala, a golpes a veces y como que súper natural, una disculpa y después continuar pololiendo y todo eso...

Código: Presencia de una sociedad erotizada {0-5}

Código: Primera pareja {1-1}

P 1: Focus Groups 3.docx - 1:1 [a mí me acuerdo de mi primera ..] (30:30) (Super)

Códigos: [Primera pareja]

No memos

a mí me acuerdo de mi primera pareja... (se oyen sonrisas), me acuerdo al toque de esa vez pooo, y en verdad, que no fue tan, tan bien, más bien como que fue mejorando con el tiempo,

Código: Primeras relaciones {0-3}

Código: Se exige más a las mujeres que a los hombres {1-1}

P 1: Focus Groups 3.docx - 1:20 [yo creo y siento que se exige ..] (78:78) (Super)

Códigos: [Se exige más a las mujeres que a los hombres]

No memos

yo creo y siento que se exige ene a nosotras las mujeres y si somos jóvenes mucho pero mucho más, como que los hombres en general andan en la onda que de tener relaciones ahora y sin importar mucho si una está con una pareja estable, como que liberal de liberal

Código: Sexo y amor van de la mano {1-1}

**P 1: Focus Groups 3.docx - 1:35 [pero en verdad para mí el sexo..] (115:115)
(Super)**

Códigos: [Sexo y amor van de la mano]

No memos

pero en verdad para mí el sexo y el amor van de la mano, eso es crucial, es bien importante y nos guste o no una tiene valores y ahí se ponen en juego pooo

Código: Significados sexualidad {0-8}

Código: Solo lo que ellos quieren escuchar {1-1}

**P 1: Focus Groups 3.docx - 1:42 [yo muy poco lo justo, más bien..] (134:134)
(Super)**

Códigos: [Solo lo que ellos quieren escuchar]

No memos

yo muy poco lo justo, más bien súper por arriba y siempre contando la parte que ellos quieren escuchar...

Código: Son bien diferentes {1-1}

**P 1: Focus Groups 3.docx - 1:31 [el sexo es una cosa y el amor ..] (106:106)
(Super)**

Códigos: [Son bien diferentes]

No memos

el sexo es una cosa y el amor es otra, bien diferente, muy diferente

Código: Tener varias parejas {1-1}

P 1: Focus Groups 3.docx - 1:24 [yo más bien trato de tener una..] (90:90) (Super)

Códigos: [Tener varias parejas]

No memos

yo más bien trato de tener una sola pareja, pero ahora es difícil, creo que eso es más cuando una está viendo pa casarse, pero a mi edad la mano es probar pooo sin engancharse, es vivir el presente más que lo que vendrá

Código: Un gran paso {1-1}

P 1: Focus Groups 3.docx - 1:9 [significa un gran paso pooo...] (45:45) (Super)

Códigos: [Un gran paso]

No memos

significa un gran paso pooo...

Código: Uso bastante para prevenir embarazos no deseado {2-1}

P 1: Focus Groups 3.docx - 1:12 [yo lo uso ene, no es por quebr..] (61:61) (Super)

Códigos: [Uso bastante para prevenir embarazos no deseado]

No memos

yo lo uso ene, no es por quebrá pero si lo uso siempre y en mi casa hay ene de condones, lo que nunca falta en el hogar, como dice mi hermano mayor, así una no tiene ataos con una guagua después y menos si el mino ni se acuerda que paso, porque a veces pasa pooo, si te he visto no me acuerdo y una se queda con una guagua y tiene que dejar ene de cosas por criar...

P 1: Focus Groups 3.docx - 1:17 [a mí no me da royo usar condón..] (70:70) (Super)

Códigos: [Uso bastante para prevenir embarazos no deseado]

No memos

a mí no me da royo usar condón, pa' na, no tengo ningún problema y en verdad como que me siento más relaja si sé que no voy a quedar embaraza pooo, eso alivia ene el momento

Código: Uso bien esporádico {1-1}

P 1: Focus Groups 3.docx - 1:13 [a mí ni ahí con el condón, no ..] (63:63) (Super)

Códigos: [Uso bien esporádico]

No memos

a mí ni ahí con el condón, no me gusta pa' na' y lo uso muy poco, muy pero muy poco...

Código: Uso del preservativo {0-5}

Código: Vergüenza de ir a comprar a una farmacia {1-1}

P 1: Focus Groups 3.docx - 1:14 [yo sé que hay que usarlo, pero..] (65:65) (Super)

Códigos: [Vergüenza de ir a comprar a una farmacia]

No memos

yo sé que hay que usarlo, pero me da lata ir a comprar a una farmacia y como que te cachan haaaa, la mina mira guena pal leseo y esas cosas, entonces como que mi pololo se encarga de comprar y yo a veces, muy pocas compro, de eso se encarga mi mino...

Código: Ya nunca vuelve a ser lo mismo {1-1}

P 1: Focus Groups 3.docx - 1:10 [para mi es algo bien important..] (47:47) (Super)

Códigos: [Ya nunca vuelve a ser lo mismo]

No memos

para mi es algo bien importante, porque ya nunca vuelve a ser lo mismo después que una tiene su primera relación pooo... jeee, es lo máximo, es algo que siempre has escuchado, te han contado y todo eso

Focus Groups N° 4: Citas textuales y códigos

Código: A esta sociedad le importa más el consumo {1-1}

**P 1: Focus Groups N° 4.docx - 1:23 [creo que esta sociedad le gust..] (93:93)
(Super)**

Códigos: [A esta sociedad le importa más el consumo]

No memos

creo que esta sociedad le gusta que una ande usando sus cosméticos, sus ropas, todo el consumo que hay detrás de ser mujer, cambiar siempre de ropa, andar a la moda, comprar y comprar leseras pa' ser una buena mujer, no cualquiera, como que de pasa meten lo sexual, las relaciones y lo que más, más le importa a esa sociedad, según mi opinión es consumir y consumir

Código: Algo inolvidable {1-1}

**P 1: Focus Groups N° 4.docx - 1:2 [me refiero a que es algo involv..] (33:33)
(Super)**

Códigos: [Algo inolvidable]

No memos

me refiero a que es algo inolvidable, que marca ene, que por lo menos a mí es mejor de lo que imaginaba y e habían contado, así como cuatico pooo, no sé cómo explicarlos muy bien, pero me pasa que es la media experiencia, otra cosa

Código: Algo medio escondido {1-1}

**P 1: Focus Groups N° 4.docx - 1:4 [yo asocio con algo medio escond..] (36:36)
(Super)**

Códigos: [Algo medio escondido]

No memos

yo asocio con algo medio escondido, piola, que no se sepa mucho en verdad, como algo que no se habla mucho a los viejos en todo caso

Código: Algo mucho más amplio: con todo {1-1}

**P 1: Focus Groups N° 4.docx - 1:6 [, pero para mí asocio la sexua..] (40:40)
(Super)**

Códigos: [Algo mucho más amplio: con todo]

No memos

, pero para mí asocio la sexualidad con la vida, con las relaciones en todo sentido, no solo sexual que es una parte, pero mucho más amplio, con todo lo que es la vida

Código: Amor y sexo es lo mismo {0-6}

Código: Buena experiencia {1-1}

**P 1: Focus Groups N° 4.docx - 1:1 [lo primero que se me pasa por ..] (29:29)
(Super)**

Códigos: [Buena experiencia]

No memos

lo primero que se me pasa por la mente es muy bacán, lo mejor

Código: Cada vez es a menor edad {0-1}

Código: Cada vez hay más jóvenes embarazándose {1-1}

**P 1: Focus Groups N° 4.docx - 1:22 [estoy de acuerdo con esta afir..] (91:91)
(Super)**

Códigos: [Cada vez hay más jóvenes embarazándose]

No memos

estoy de acuerdo con esta afirmación, si pooo, esta sociedad es culpable de la cantidad cada vez mayor de niñas que están embarazadas, yo lo veo así, porque una quiere ser mujer, tener derechos y ser grande cueste lo que cueste, hay minas que son así, súper agrandas y no tienen la edad para andar en esa

Código: Con ambos padres {1-1}

**P 1: Focus Groups N° 4.docx - 1:14 [si es por consejos, yo recurro..] (107:107)
(Super)**

Códigos: [Con ambos padres]

No memos

si es por consejos, yo recurro a mis viejos, ahí siempre hay una buena ayuda, porque tenemos la confianza y también saben porque han vivido más, igual a veces les digo que a una amiga le paso tal o cual cosa y yo cacho que igual cachan que es una y como que también me siguen el juego y van dando soluciones pa' que una no se ahogue en un vaso de agua...

Código: Con la madre {1-1}

**P 1: Focus Groups N° 4.docx - 1:13 [yo recurro ene a mi vieja, con..] (105:105)
(Super)**

Códigos: [Con la madre]

No memos

yo recurro ene a mi vieja, con ella todo, tenemos siempre una súper relación y ella me aconseja de todo y sabe lo que hago y con quien...

Código: Con las amigas {2-1}

**P 1: Focus Groups N° 4.docx - 1:10 [yo con mis amigas, con ellas h..] (99:99)
(Super)**

Códigos: [Con las amigas]

No memos

yo con mis amigas, con ellas hablamos de todo, de todo, ellas saben y dan buenos consejos, los mejores, son súper secas, no es solo porque sean mis amigas no más, me ayudan ene a tomar buenas decisiones en todo caso

**P 1: Focus Groups N° 4.docx - 1:11 [la confianza se da siempre con..] (101:101)
(Super)**

Códigos: [Con las amigas]

No memos

la confianza se da siempre con mis amigas, ahí una no tiene na' que engrupir ni decir cuentos, como me pasa con mis padres, con mis amigas a toas, a toas

Código: Con padres, amigas y en el Liceo {1-1}

**P 1: Focus Groups N° 4.docx - 1:12 [a veces yo hablo con mis padre..] (103:103)
(Super)**

Códigos: [Con padres, amigas y en el Liceo]

No memos

a veces yo hablo con mis padres, otras con mis amigos y también con las compañeras del liceo acá, como que no tengo solo un referente por decir así para pedir consejos, experiencias de que hacer, al final una es la que decide al final y los consejos sirven pa' no caerse tanto

Código: Con quién hablan de sexualidad {0-4}

Código: Conductas de riesgos {0-4}

Código: Disfrutar y pasarlo bien {1-1}

**P 1: Focus Groups N° 4.docx - 1:3 [a mí lo primero que se me vien..] (34:34)
(Super)**

Códigos: [Disfrutar y pasarlo bien]

No memos

a mí lo primero que se me viene es disfrutar, pasarla bien, cosas buenas por decir, como que mis experiencias han sido muy buenas en todo sentido, he tenido suerte igual creo...

Código: Es más amplio y diverso {1-1}

**P 1: Focus Groups N° 4.docx - 1:28 [la sexualidad hoy no es solo d..] (117:117)
(Super)**

Códigos: [Es más amplio y diverso]

No memos

la sexualidad hoy no es solo de amor y placer, es súper diversa, está la homosexualidad, la heterosexualidad, diversas sexualidades, como que ya paso eso de una solo tipo de sexualidad y un solo modelo...

Código: Es una mezcla {2-1}

**P 1: Focus Groups N° 4.docx - 1:25 [para mí es una mezcla, no podr..] (111:111)
(Super)**

Códigos: [Es una mezcla]

No memos

para mí es una mezcla, no podría decir que es más de uno o de lo otro, es una mezcla

**P 1: Focus Groups N° 4.docx - 1:27 [eguro es cosa de cada una, per..] (115:115)
(Super)**

Códigos: [Es una mezcla]

No memos

eguro es cosa de cada una, pero para mí la sexualidad es una mezcla como usted nos pregunta

Código: Esta sí es una sociedad muy erotizada {1-1}

**P 1: Focus Groups N° 4.docx - 1:21 [yo opino que estoy de acuerdo ..] (85:85)
(Super)**

Códigos: [Esta sí es una sociedad muy erotizada]

No memos

yo opino que estoy de acuerdo con lo que usted menciona, que cada vez esta sociedad con su cultura de que lo único que vale es lo adulto por sobre otros grupos y realidades, pasa ene lo que usted dice...

Código: Exigencia de ser mujeres regias físicamente {1-1}

**P 1: Focus Groups N° 4.docx - 1:43 [yo siento que si nos exigen co..] (65:65)
(Super)**

Códigos: [Exigencia de ser mujeres regias físicamente]

No memos

yo siento que si nos exigen como ser minas, las regias minas, esbeltas, harta pechuga, hasta culo... (se oyen risas), si es verdad pooo, incluso ya no es tan extraño las operaciones a la edad que tenemos nosotras, eso no es raro ahora

Código: Hablan de sexualidad con sus padres {0-4}

Código: La sexualidad es más que amor y placer: es todo {1-1}

**P 1: Focus Groups N° 4.docx - 1:30 [para mí la sexualidad es mucho..] (121:121)
(Super)**

Códigos: [La sexualidad es más que amor y placer: es todo]

No memos

para mí la sexualidad es mucho más amplia, no solo placer y amor, la sexualidad es en todo momento, cuando nos estamos hablando, relacionando, es la condición de mamíferos y de humanos, como nos enseñan en ciencia pooo, de lo que usted pregunta yo veo que es más amplio el tema

Código: La sexualidad es puro placer {1-1}

**P 1: Focus Groups N° 4.docx - 1:31 [la sexualidad ha sido siempre ..] (123:123)
(Super)**

Códigos: [La sexualidad es puro placer]

No memos

la sexualidad ha sido siempre placer, puro placer, pa' que decir una cosa por otra y hacernos las cartuchas y toooa esa cuestión pooo, si es verdad pooo, hablemos las cosas como son no más, placer!!!

Código: Mensajes de publicidad y modelos de mujer {1-1}

**P 1: Focus Groups N° 4.docx - 1:41 [cada vez más jóvenes están ten..] (59:59)
(Super)**

Códigos: [Mensajes de publicidad y modelos de mujer]

No memos

cada vez más jóvenes están teniendo relaciones sexuales antes incluso de los dieciséis, hasta catorce años pooo y eso es por los mensajes de la publicidad, de los modelos de mujer que tiene esta sociedad, yo no soy pa' na' enganchar con esos mensajes, pero hay muchas niñas que están en esa y pasan colaos los mensajes a su vida en todo, se nota en todo...

Código: Mucha presión social {2-1}

**P 1: Focus Groups N° 4.docx - 1:38 [yo veo y vivo la presión que u..] (53:53)
(Super)**

Códigos: [Mucha presión social]

No memos

yo veo y vivo la presión que ustedes dice, estoy de acuerdo con esa afirmación, esta sociedad nos lanza mensajes por todos lados de ser antes de la edad mujeres con derechos y toda esa cuestión pooo...

**P 1: Focus Groups N° 4.docx - 1:40 [para mí la primera relación co..] (57:57)
(Super)**

Códigos: [Mucha presión social]

No memos

para mí la primera relación como que una no sabe mucho en verdad, luego pasa que si siento que esta sociedad está muy cargada la mata a lo sexual, eso sí que se nota que las adolescentes aún no tengan relaciones, que ese momento sea ya bien mayor, a veces muy mayor, eso creo yo...

Código: Muy asociado al consumo de sexo {1-1}

**P 1: Focus Groups N° 4.docx - 1:42 [ahora yo comparto con lo que d..] (61:61)
(Super)**

Códigos: [Muy asociado al consumo de sexo]

No memos

ahora yo comparto con lo que dice ella en que más bien a esta sociedad le conviene incluso que se consuma sexo y todo eso, para que así las marcas tengan más lucas y ganen siempre más ellas,

Código: No lo usa {1-1}

**P 1: Focus Groups N° 4.docx - 1:18 [no lo uso para nada, nunca, pa..] (77:77)
(Super)**

Códigos: [No lo usa]

No memos

no lo uso para nada, nunca, paso en este tema... jeee

Código: No lo usa ya que rompe el preámbulo de la pareja {1-1}

**P 1: Focus Groups N° 4.docx - 1:20 [no me gusta usar el condón, no..] (81:81)
(Super)**

Códigos: [No lo usa ya que rompe el preámbulo de la pareja]

No memos

no me gusta usar el condón, no lo uso ni lo usare, sé que es súper contrario a lo que nos enseñan en biología y todo el royo médico, pero me carga, rompe todo el preámbulo, en ambiente que se genera, no me gusta pa' na'

Código: No quedar embarazada y rifar el futuro {2-1}

**P 1: Focus Groups N° 4.docx - 1:5 [quizás suene extraño, pero igu..] (38:38)
(Super)**

Códigos: [No quedar embarazada y rifar el futuro]

No memos

quizás suene extraño, pero igual en casa siempre andan con el tema de que no quede embarazo, entonces de lo que usted pregunta yo asocio con no quedar embarazo pooo tan joven y rifarme mi futuro pooo

**P 1: Focus Groups N° 4.docx - 1:9 [yo asocio con no olvidar los c..] (46:46)
(Super)**

Códigos: [No quedar embarazada y rifar el futuro]

No memos

yo asocio con no olvidar los cuidados en todo sentido, que no te dejen colga con una guagua, o que no se den media vuelta y nunca te he visto, como que con cuidarse de andar con cualquier gayo que se acerque como un perro guacho pooo, que sea un mino atinao y que se la juegue por ti y por la relación...

Código: No son lo mismo {1-1}

**P 1: Focus Groups N° 4.docx - 1:29 [lo que ella dice, es verdad, p..] (119:119)
(Super)**

Códigos: [No son lo mismo]

No memos

lo que ella dice, es verdad, pero para mí la sexualidad a veces es solo placer, cuando una anda saliendo no pasa na' con amor, solo placer pooo, ya si te enganchas en la relación comienza algo más, algo más con el tiempo, pero siempre es un tema de placer, de atracción, una puede encontrar al tipo súper inteligente, buen personas y todo eso, pero si no hay atracción física no pasa na', tiene que haber onda...

Código: No usa condón {0-1}

Código: Nunca se conversa {3-1}

**P 1: Focus Groups N° 4.docx - 1:33 [no se conversa pero nada de se..] (129:129)
(Super)**

Códigos: [Nunca se conversa]

No memos

no se conversa pero nada de sexo, es un tema vetado apenas lanzado alguna frase mi viejo se pone re rabioso y cambia el tema o a veces manda a callarnos, así de brigido...

**P 1: Focus Groups N° 4.docx - 1:34 [yo tampoco hablo de sexualidad..] (131:131)
(Super)**

Códigos: [Nunca se conversa]

No memos

yo tampoco hablo de sexualidad con mis padres, o sea, hablamos pero de cosas súper morales, como por arriba, como muy encima y por supuesto que yo para ellos no quiebro ningún huevo

P 1: Focus Groups N° 4.docx - 1:37 [en casa no se habla nada de na..] (135:135)
(Super)

Códigos: [Nunca se conversa]

No memos

en casa no se habla nada de nada de sexo, de sexualidad, de mis parejas, de lo que me gusta, de lo que hago o no para nada, no es tema y no se puede hablar en casa, para nada, ni ahora ni nunca, a mis viejos les carga el tema...

Código: Nunca ya que el padre se vuelve muy violento {1-1}

P 1: Focus Groups N° 4.docx - 1:35 [pero mi viejo es súper violent..] (131:131)
(Super)

Códigos: [Nunca ya que el padre se vuelve muy violento]

No memos

pero mi viejo es súper violento asique me da ene de susto que agarre mala onda y me corte la mesada, el apoyo o me largue a la calle pooo...

Código: Padre amenaza con echarla de casa si se embaraza {1-1}

P 1: Focus Groups N° 4.docx - 1:36 [trato, pero mi viejo es re rep..] (133:133)
(Super)

Códigos: [Padre amenaza con echarla de casa si se embaraza]

No memos

trato, pero mi viejo es re reprimió y me larga que a le no le importa y que lo único que sabe es que si me embarazo él no me deja más en su casa y que las pierdo todas con él, ahí se enojan con mi mamá, porque ella siempre me aconseja, me apoya y me ha apoyado en todo, ella es otra onda...

Código: Prefiere usar pastillas anti conceptivas {1-2}

**P 1: Focus Groups N° 4.docx - 1:17 [a mí no me gusta el condón y t..] (75:75)
(Super)**

Códigos: [Prefiere usar pastillas anti conceptivas]

No memos

a mí no me gusta el condón y tengo una prima que lo uso e igual quedo embarazada, entonces una dice, chuta, no pasa na' con la seguridad, no lo uso porque prefiero tomar pastillas, es mucho más seguro a pesar de que hay que andar todos los días pendiente de las pastillas pooo...

Código: Presencia de un sociedad erotizada {0-4}

Código: Primeras relaciones {0-6}

Código: Sabe que hay que usarlo {1-1}

**P 1: Focus Groups N° 4.docx - 1:19 [yo sé que hay que usarlo, pero..] (79:79)
(Super)**

Códigos: [Sabe que hay que usarlo]

No memos

yo sé que hay que usarlo, pero a veces una no tiene y le hecha pa' delante no más jaaa... (se oyen risas), y bueno, hay que apechugar con lo que pueda pasar después de nueve meses... jeee, pero una está recién aprendiendo de lo que puede y no puede hacer y las consecuencias de nuestros actos, eso es lo que más cuesta pooo, es se consiente de eso pooo...

Código: Ser mujeres a temprana edad {1-1}

**P 1: Focus Groups N° 4.docx - 1:24 [que esa cuestión fue un cuento..] (95:95)
(Super)**

Códigos: [Ser mujeres a temprana edad]

No memos

que esa cuestión fue un cuento que paso hace rato poo, y como que esta sociedad en gran parte nos exige ser mujeres cada vez a más temprana edad

Código: Si lo usa regularmente {1-1}

**P 1: Focus Groups N° 4.docx - 1:16 [yo trato de usarlo cada vez qu..] (73:73)
(Super)**

Códigos: [Si lo usa regularmente]

No memos

yo trato de usarlo cada vez que puedo y si soy pesa con mi pareja para que lo use si o si...

Código: Sí, ambos dan consejos e historias {1-1}

**P 1: Focus Groups N° 4.docx - 1:32 [yo sí, hablamos de todo, no te..] (127:127)
(Super)**

Códigos: [Sí, ambos dan consejos e historias]

No memos

yo sí, hablamos de todo, no tengo royos ni secretos con mis viejos, ellos son súper tela y siempre ha sido así en casa, yo soy la menor y mis hermanas mayores siempre han contado con mis viejos, yo he aprendido ene de sus consejos y también de las historias que han vivió ellos, mis hermanas también, hay ene de confianza, ene...

Código: Significados sexualidad {0-8}

Código: Son lo mismo {1-1}

**P 1: Focus Groups N° 4.docx - 1:26 [está claro que si es de sexual..] (113:113)
(Super)**

Códigos: [Son lo mismo]

No memos

está claro que si es de sexualidad es placer no más...jeee, solo placer y después, mucho después de amor, cuando una se casa pooo... (se oyen risas y silbidos), pa' mi es así, yo lo veo así, no sé el resto, pa' mi es así...

Código: Un momento para crecer y dejar de ser niña {1-1}

**P 1: Focus Groups N° 4.docx - 1:8 [a mí se me viene a la cabeza c..] (44:44)
(Super)**

Códigos: [Un momento para crecer y dejar de ser niña]

No memos

a mí se me viene a la cabeza crecer, una ya deja de ser niña y lo que me pasa es que fue bonito tener la posibilidad de tener alguien que te quiera y respete como fue lo que me paso a mi

Código: Un momento tenso {1-1}

**P 1: Focus Groups N° 4.docx - 1:7 [yo asocio con mucho nervio, co..] (42:42)
(Super)**

Códigos: [Un momento tenso]

No memos

yo asocio con mucho nervio, como dudas pooo, como un momento bien tenso pero que vale la pena

Código: Una elección personal {1-1}

**P 1: Focus Groups N° 4.docx - 1:39 [ya que eso es más bien un tema..] (55:55)
(Super)**

Códigos: [Una elección personal]

No memos

ya que eso es más bien un tema que una elije más que la sociedad así como ya, haga esto o no haga esto

Código: Una época de relaciones desechables {1-1}

**P 1: Focus Groups N° 4.docx - 1:45 [que en el fondo una quiere ten..] (168:168)
(Super)**

Códigos: [Una época de relaciones desechables]

No memos

que en el fondo una quiere tener y estar relacionada con una sola pareja, pero los tiempos de ahora, lo que nos tocan vivir, la dura es que es todo probar, probar y súper desechable, como que se aprovecha todo y como que las minas andan igual que los minos sin royos de fidelidad y esas cosas...

Código: Uso del preservativo {0-6}

Código: Uso para no quedar embarazada {1-1}

**P 1: Focus Groups N° 4.docx - 1:15 [yo lo uso, no es de mi gusto e..] (71:71)
(Super)**

Códigos: [Uso para no quedar embarazada]

No memos

yo lo uso, no es de mi gusto en un ciento por ciento, pero digamos que es el mal menor, no quiero ni ca' ser mamá antes de terminar mis estudios y ser profesional...

Código: Varias parejas {1-1}

**P 1: Focus Groups N° 4.docx - 1:44 [claramente varias parejas, no ..] (162:162)
(Super)**

Códigos: [Varias parejas]

No memos

claramente varias parejas, no digo que yo sea así

ANEXO 5: Información de contexto:

*Aspectos demográficos de Chile:

Población total (en miles, 2010)	14.133
Población urbana (2010)	87,5%
Tasa de dependencia (2010)	46,0%
Tasa de migraciones (2010-2015)	0,2%
Tasa de fecundidad (2010-2015)	1,95
Esperanza de vida al nacer (2010-2015)	79,1 años
Población que vive en las dos ciudades principales (2000)	
Santiago	35,7%
Valparaíso	5,4%

Fuente: CEPAL - CEPALSTAT. Estadísticas de América Latina y el Caribe 2012.

*Composición étnica de Chile:

Población indígena (2002)	4,6%
---------------------------	------

Fuente: CELADE. Sistema de Indicadores Sociodemográficos de Poblaciones y pueblos indígenas con base INE- CPV, 2002

***Mortalidad en la infancia de Chile:**

Tasa de mortalidad	Menores de un año	1 a 4 años
Tasa de mortalidad (2009)	7%	9%
Causa de defunción		
Infección parasitaria (2005)	1,6%	5,0%
Neoplasmas (2005)	0,6%	12,7%
Malnutrición (2005)	*	1,2%
Asociados al parto y periodo perinatal (2005)	42,1%	0,3%
Congénitas (2005)	34,7%	21,2%
Causas externas (2005)	1,6%	33,3%
Total (2005)	100,0%	100,0%
Otras causas (2005)	14,1%	20,9%

Valor por debajo de 0,3%

Fuentes: WHO - World Health Organization y UNICEF.

*** Aspectos económicos de Chile:**

Desarrollo	
Producto Bruto Interno (PPP) per cápita (2010 - mil millones) (a)	14.340
GINI (2009) (b)	0,524
Índice de desarrollo humano (2010) (c)	0,783
Posición según el índice de desarrollo humano (2010 - ranking regional) (c)	1
Gasto social (b)	
Gasto social por habitante en dólares estadounidense a precios constantes de 2000 (2008)	886\$
Gasto público social como % del PIB a precios corrientes (2008)	14,2%
Gasto público en educación por habitante en dólares estadounidense a precios constantes de 2000 (2008)	255\$

Gasto público en educación como % del PIB a precios corrientes (2008)	4,1%
Gasto público en salud como % del PIB a precios corrientes (2008)	3,4%
Pobreza y condiciones de vida (b)	
Población bajo la línea de pobreza (2009)	11,5%
Población bajo la línea de indigencia (2009)	3,6%
Población que usa fuentes mejoradas de agua potable (2008) (d)	96,0%
Población que usa instalaciones adecuadas de saneamiento (2008) (d)	96,0%
Situación laboral (e)	
Tasa de actividad (2009)	56,7%
Tasa de empleo (2009)	50,0%
Tasa de desocupación (2009)	10,5%
Trabajadores en el sector informal (2009)	16,7%
Trabajadores en el sector primario (2009)	12,8%
Trabajadores en el sector secundario (2009)	20,0%
Trabajadores en el sector terciario (2009)	62,4%
Trabajadores asalariados (2009)	77,05

Fuentes:

- (a) FMI - Fondo Monetario Internacional.
- (b) CEPAL - CEPALSTAT. Estadísticas de América Latina y el Caribe.
- (c) PNUD. La posición según el IDH se calculó para 19 países de la región.
- (d) UNICEF.
- (e) SITEL con base en CASEN de MIDEPLAN, 2009.

***Perfil educativo de Chile:**

*Ley de educación vigente: en país, es la Ley General de Educación N°20.370, del año 2009, el tramo de educación obligatorio según Ley General de Educación:

...“La educación básica y la educación media son obligatorias, debiendo el Estado financiar un sistema gratuito destinado a asegurar el acceso a ellas de toda la población, así como generar las condiciones para la permanencia en el mismo de conformidad a la ley”...

Artículo: 4.

Fuente: Ministerio de Educación de Chile. 2010.

***Tramo de edad teórica según nivel educativo (Estandarización CINE - UNESCO)**

Nivel	Edad
Inicial	3 a 5 años
Primario	6 a 11 años
Secundario baja	12 a 13 años
Secundaria alta	14 a 17 años

Fuente: UIS - Institute for Statics UNESCO

*** Situación de analfabetismo de Chile:**

Población analfabeta de 15 años y más (2009):	3,5%
---	------

Fuente: CASEN, 2009.

*** Tasa neta según nivel de Chile (2009):**

Primaria	91,4%
Secundaria	81,7%
Superior	29,0%

Fuente: CASEN, 2009.

***Trayectorias Educativas:**

	Total	Nivel socio económico		Área geográfica	
		Bajo	Alto	Urbano	Rural
Ingreso tardío					
Edad en la que se alcanza la máxima escolarización	7	7	6	7	7
Tasa de escolarización máxima	99%	99%	99%	99%	99%
Escolarización temprana					
Porcentaje de niños de 5 años escolarizados	90%	90%	97%	93%	72%
Acceso en el nivel primario					
Porcentaje de adolescentes de 15 años que asisten al nivel primario	1%	2%	*	1%	2%
Desescolarización					
Edad en la que por primera vez el porcentaje de población no escolarizada supera el 5%	16	15	17	16	16
Porcentaje de niños de 11 años no escolarizados	1%	1%	*	1%	1%
Porcentaje de adolescentes de 17 años no escolarizados	16%	19%	11%	16%	19%
Porcentaje de adolescentes de 17 años no escolarizados que abandonaron la escuela en el nivel primario	1%	2%	*	1%	1%
Acceso al nivel secundario					
Porcentaje de adolescentes de 17 años que ingresó al secundario	98%	97%	99%	98%	98%

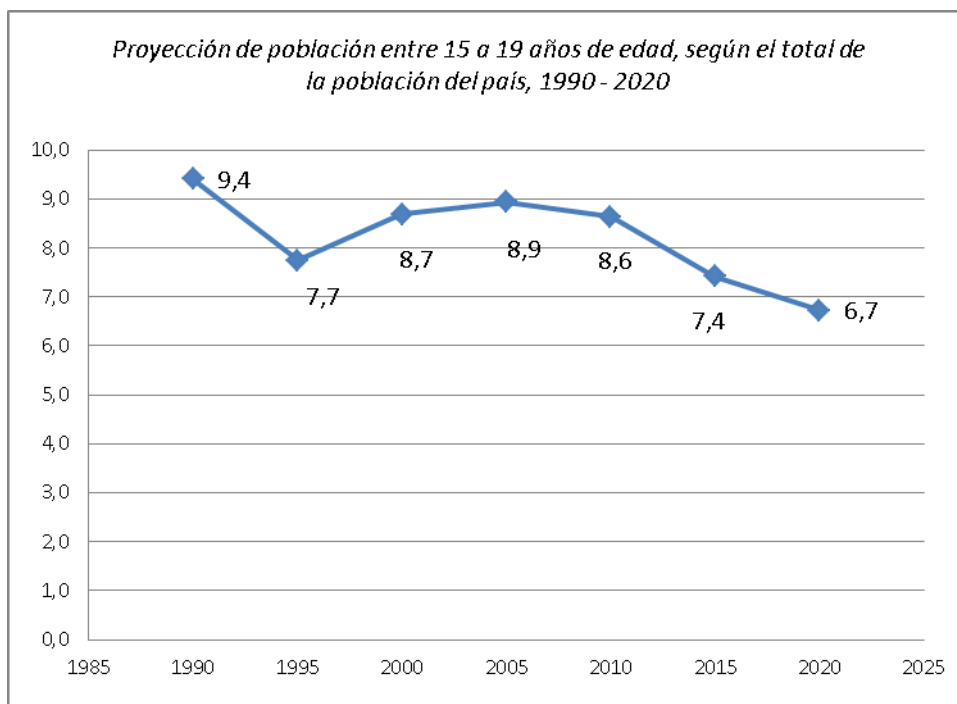
Rezago en el nivel secundario					
Porcentaje de adolescentes de 21 años asiste al secundario	6%	7%	5%	5%	6%
Terminalidad del nivel secundario					
Porcentaje de jóvenes entre 20 y 22 años que termino el secundario	80%	71%	91%	82%	70%
Acceso al nivel superior					
Porcentaje de jóvenes entre 20 y 22 años escolarizado en el nivel superior	37%	27%	57%	39%	21%
Porcentaje de jóvenes entre 30 y 33 años que accedió al nivel superior	32%	10%	61%	35%	11%

(*) Valor por debajo de 0,3% Fuente: SITEL con base CASEN, 2009.

ANEXO 6: Breve contexto social, cultural y económico de los/as adolescentes en Chile:

a).- **Población:** Según estimaciones del Instituto Nacional de Estadística (INE) para el año 2020, en Chile habría 1.088.140 adolescentes entre 15 a 19 años de edad. Si bien en término absoluto la cantidad de adolescentes aumenta año a año en nuestro país, la proporción de estos respecto a la población total, como se aprecia en el gráfico, va disminuyendo este segmento desde el año 1990 representando el 9,4% al año 2020 que bajara al 6,7%, ver gráfico 1;

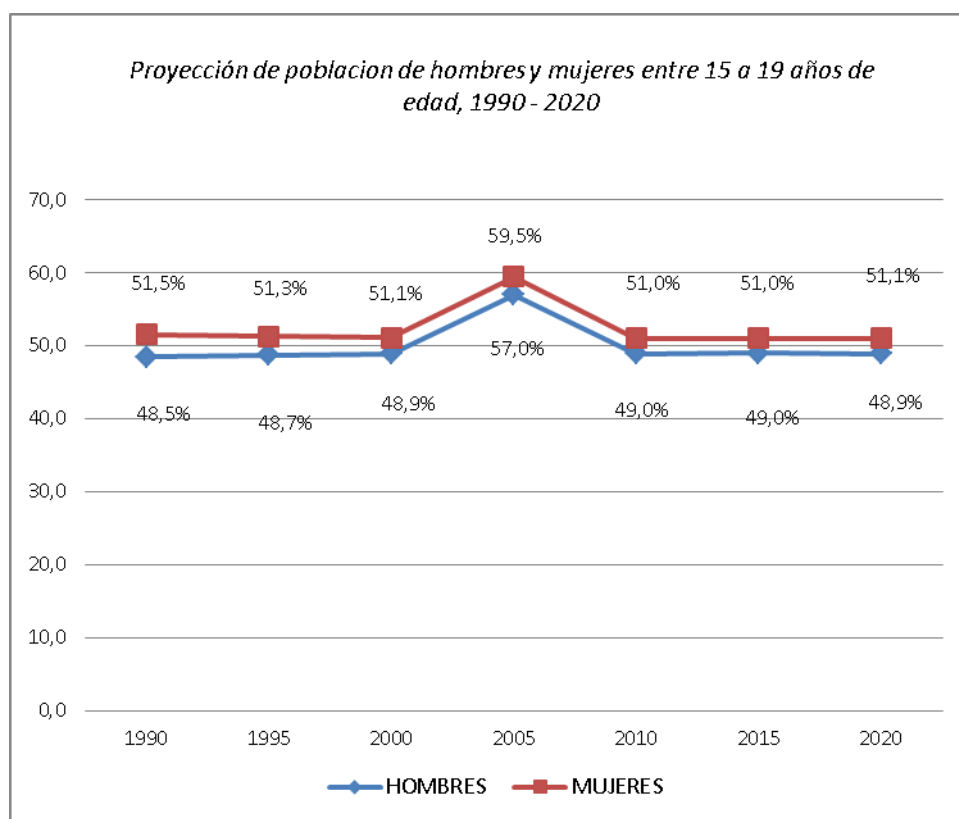
Gráfico: 1



Fuente: Elaboración propia a partir de estimaciones población Instituto Nacional de Estadística (INE). Cifras de población estimada para 1990-2020, basadas en el Censo 2002 y elaboradas a nivel nacional, regional, provincial y comunal.

La población adolescente entre 15 a 19 años el año 1990, está compuesta por un 48,5% de hombres y un 51,5% por mujeres, para el año 2020, el 48,9% serán hombres y el 51,1% serán mujeres, ver gráfico 2:

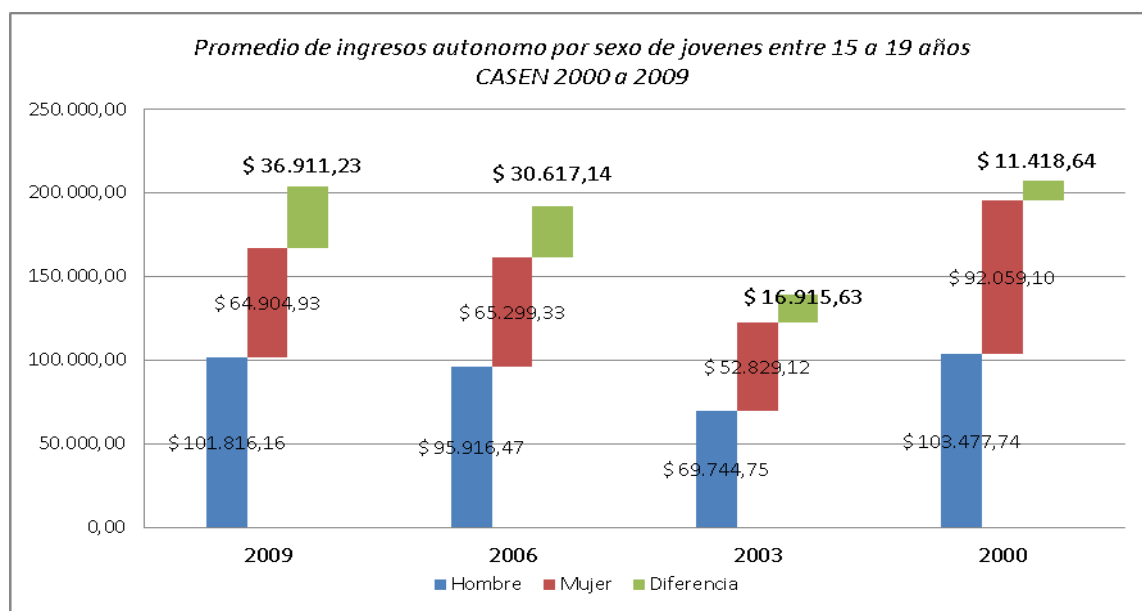
Gráfico 2:



Fuente: Elaboración propia a partir de estimaciones población Instituto Nacional de Estadística (INE). Cifras de población estimada para 1990-2020, basadas en el Censo 2002 y elaboradas a nivel nacional, regional, provincial y comunal.

b).- Distribución de los ingresos por trabajo ¹: a partir de los datos de la encuesta nacional de caracterización socio económica (CASEN), los ingresos de los jóvenes de 15 a 19 años por género en promedio presentan diferencias importantes, observamos que son las mujeres las que perciben menores ingresos que los hombres, el año 2000 las mujeres reciben \$ 11.418,64 mil pesos menos que los hombres, situación que va aumentando las brechas el 2003, 2006 y 2009, siendo las mujeres las que reciben ese año \$ 36.911,23 mil pesos menos que los hombres, ver gráfico 3;

Gráfico: 3

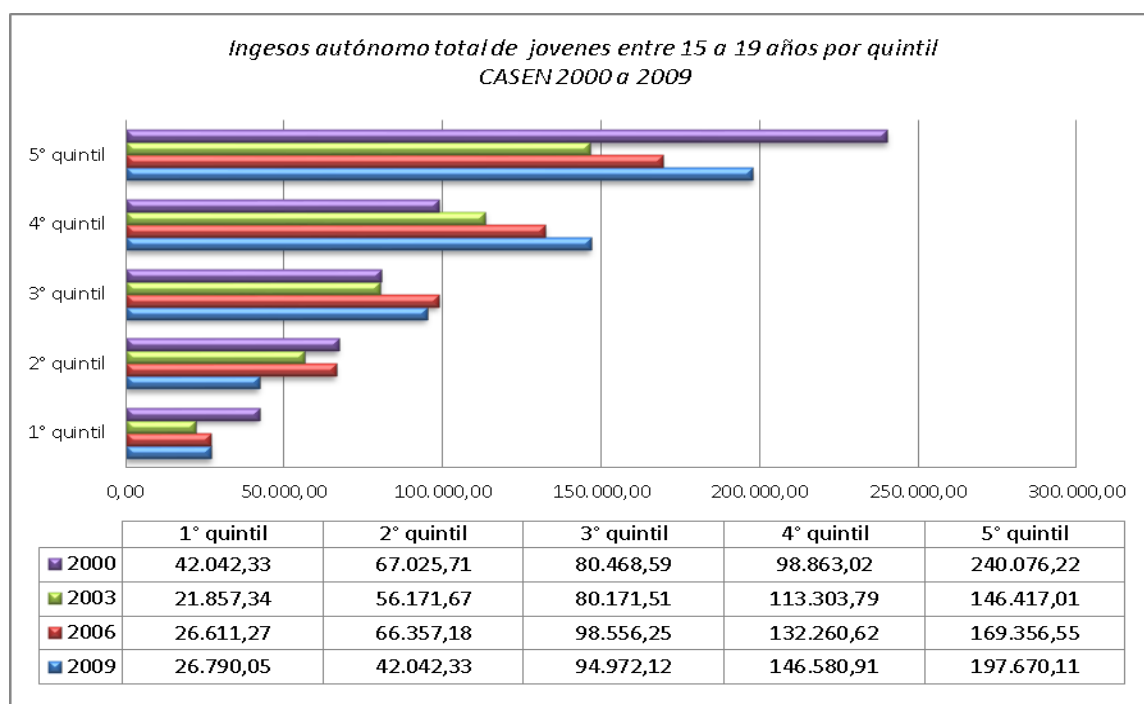


Fuente: Elaboración propia a partir de datos de CASEN 2009 a 2000.

¹ La legislación laboral Chilena para menores de 18 años, especifica que los niños y niñas no pueden ser obligados a trabajar. La ley N° 19.684 sólo permite el trabajo de los adolescentes entre 15 y 18 años si cumplen estos requisitos: a) Autorización escrita de sus padres o tutores, b) Contrato de trabajo y remuneración legal, c) En jornadas diurnas no superiores a 8 horas, d) En labores livianas que no afecten su salud, seguridad o moralidad, e) No podrán realizar trabajos mineros subterráneos ni en lugares que vendan alcohol, f) Entre 15 y 16 años deben también certificar la asistencia a la escuela.

Para el segmento de jóvenes entre los 15 a 19 años desagregado por quintiles² de ingreso, existen importante diferencias por quintiles: el año 2000 la diferencias de ingreso entre el quintil 1° de menores ingresos y el quintil 5° de mayores ingresos fue de 5,7 veces, es decir, el quintil 1° gana 5,7 veces menos que el quintil 5°, el año 2003 y 2006, las diferencias entre ambos quintiles estuvo en 6,7 veces y 6,3 veces, el tanto, el año 2009, las diferencias de ingresos entre ambos quintiles es de 7,4 veces, ver gráfico 4;

Gráfico 4:

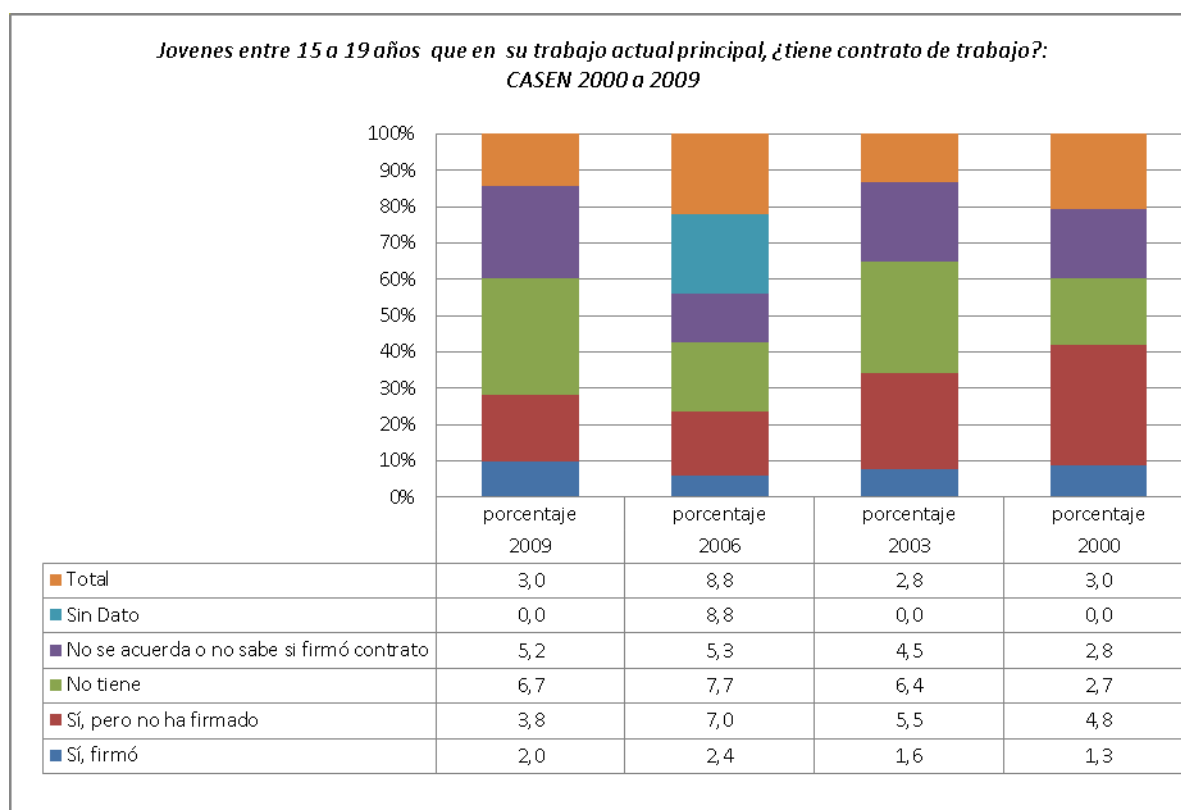


Fuente: Elaboración propia a partir de datos de encuesta nacional de caracterización socioeconómica (CASEN) 2009 a 2000.

² Es una división económica de la población. Los quintiles de ingreso son una forma de clasificar a los hogares de una determinada población según sus ingresos. Cada quintil corresponde a la quinta parte o 20% de los hogares ordenados en forma ascendente de acuerdo al ingreso autónomo per cápita del hogar, donde el primer (Quintil I) representa el 20% más pobre de los hogares y el quinto quintil (Quintil V) el 20% más rico de estos hogares. (Fuente: Ministerio de Desarrollo Social encuesta nacional de caracterización socioeconómica CASEN)

c).- **Trabajo:** a partir de los datos de la encuesta nacional de caracterización socioeconómica (CASEN), muchos jóvenes están desempeñando trabajos de baja productividad, temporales y con escasa cobertura contractual, por tanto, la tendencia muestra que el año 2000 el 2,7% de los jóvenes entre 15 a 19 años tiene contrato de trabajo, en tanto, el año 2009 este porcentaje sube a 6,7%, evidenciado estos datos que el denominado trabajo decentes en este segmento de trabajadores muestra barreras estructurales importantes, ver gráfico: 5

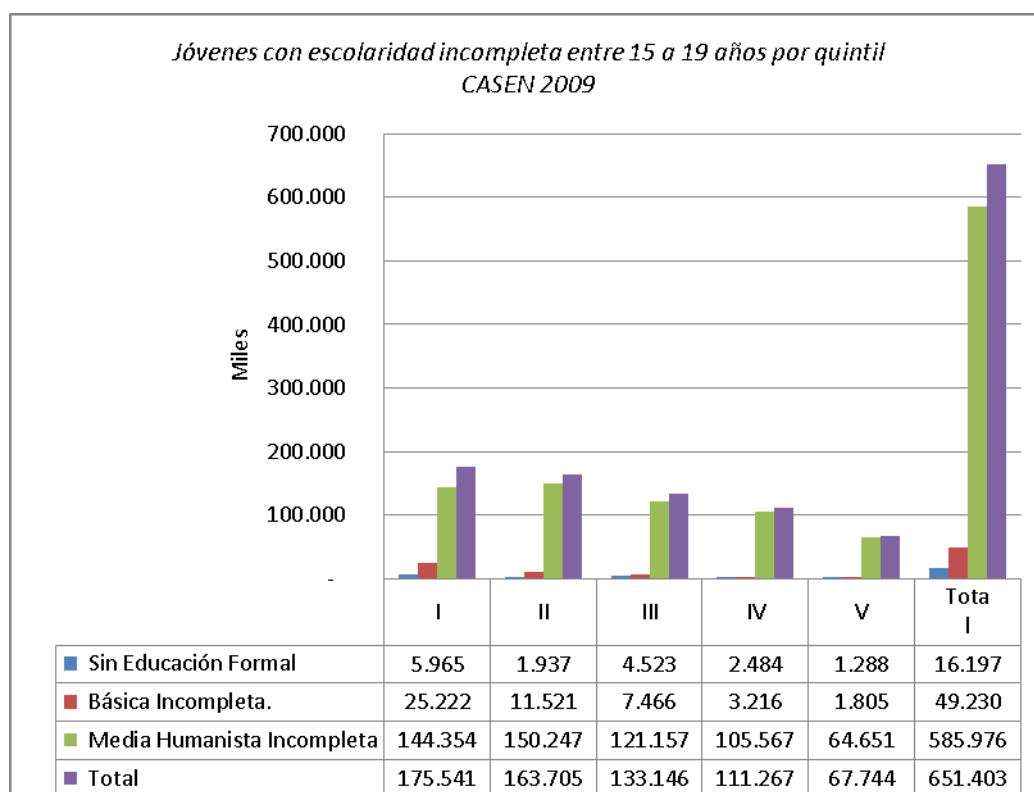
Gráfico 5:



Fuente: Elaboración propia a partir de datos de encuesta nacional de caracterización socioeconómica (CASEN) 2009 a 2000.

d).- **Acceso a la educación:** la encuesta nacional de caracterización socioeconómica CASEN 2009, muestra que el acceso a completar con éxito los 12 años de escolaridad como mínimo de la población chilena es una meta compleja de cumplir, ya que son 339.246 jóvenes del quintil 1° y 2° que no han completa su escolaridad secundaria mientras 179.011 jóvenes del quintil 4° y 5° también presenta esta situación, ver gráfico 6;

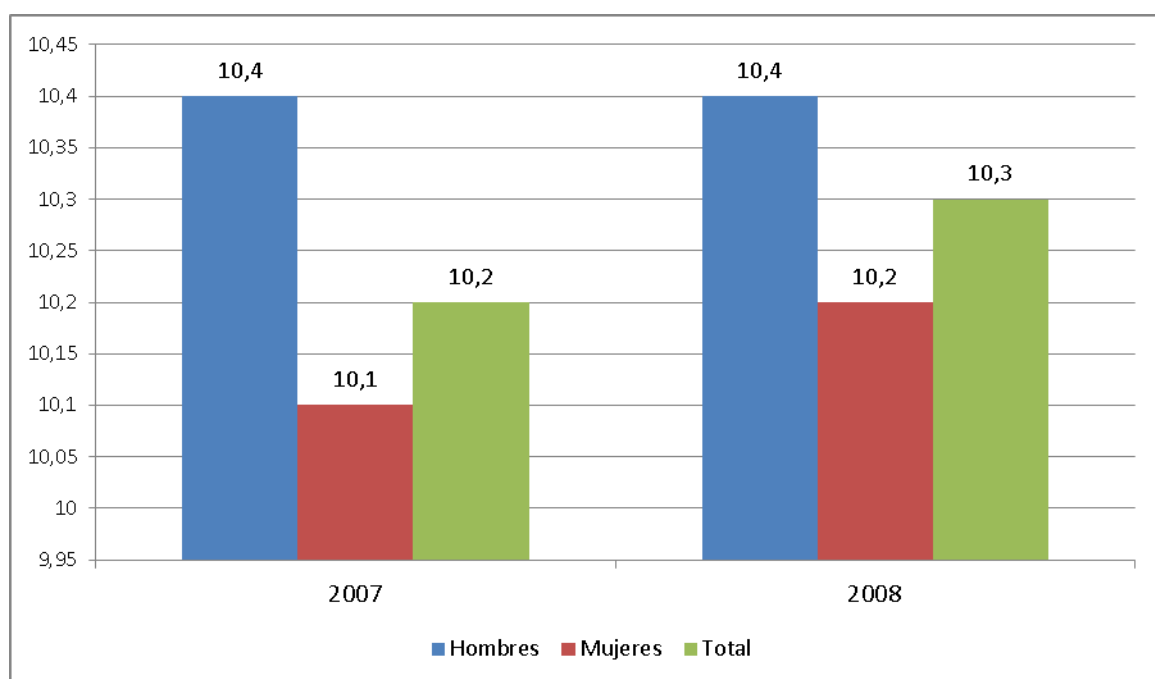
Gráfico 6:



Fuente: Encuesta nacional de caracterización socioeconómica (CASEN) 2009.

e).- **Escolaridad promedio de la población:** para el periodo 2007-2008, la escolaridad promedio nacional supera los 10 años, situación que se manifiesta de similar manera en hombres y mujeres, si analizamos por sexo, observamos que entre 2007 y 2008 la escolaridad promedio de los hombres prácticamente no ha variado a nivel nacional, y si lo ha hecho el de las mujeres, aunque en una medida menor (Indicadores de educación en Chile 2007 - 2008. 18 y 19), ver gráfico 7;

Gráfico: 7

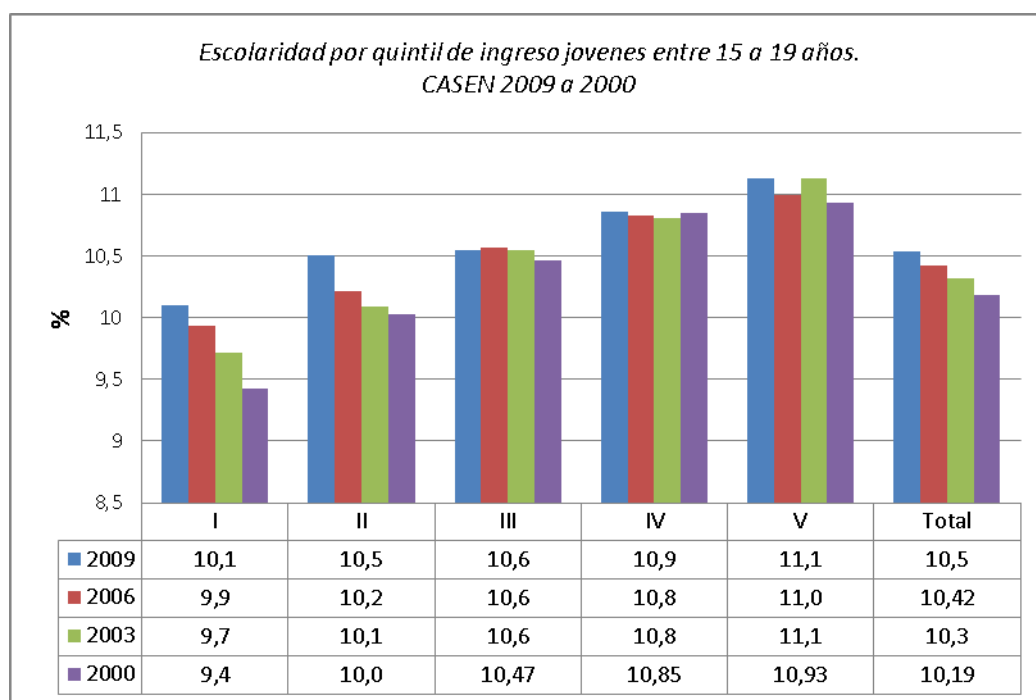


Fuente: Instituto Nacional de estadísticas, INE. Encuesta de Empleo. Trimestral Octubre-Diciembre 2007 y 2008. Cálculo efectuado sobre la base de la proporcionada por la fuente antes mencionada.

La escolaridad promedio de los jóvenes entre 15 a 19 años por quintil, según la encuesta nacional de caracterización socioeconómica (CASEN), muestra que el año 2000, el quintil I tenía 9,4 años de promedio de escolaridad y el quintil V tenía

10,9 años de promedio de escolaridad, muy cercano de los 12 años de escolaridad completa en el país, nueve años después, en 2009, el quintil I sube a 10,1 años de promedio de escolaridad y el quintil V sube a los 11,1 promedio de escolaridad como muestra el siguiente gráfico: 8

Gráfico: 8

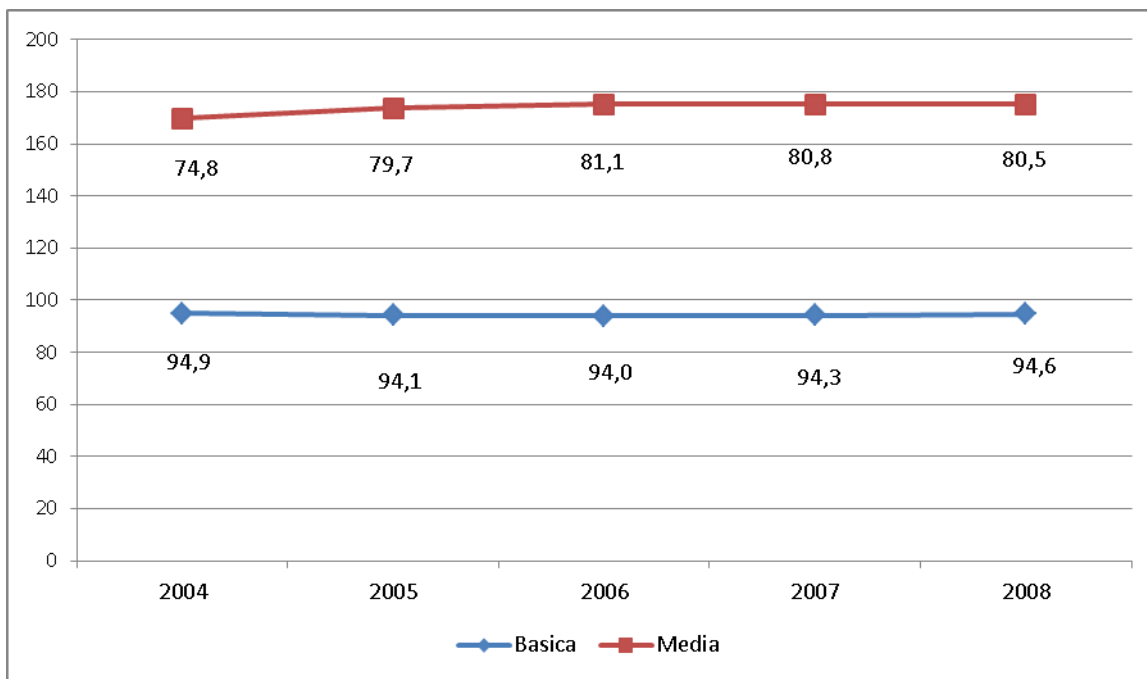


Fuente: Elaboración propia a partir de datos de encuesta nacional de caracterización socioeconómica CASEN 2009 a 2000.

f).-Tasa neta de matrícula: la tasa neta de matrícula para enseñanza básica se ha mantenido prácticamente sin variación entre los años 2004 y 2008, en tanto, para la

enseñanza media la tasa neta de matrícula ha incrementado aproximadamente en un 6 por ciento (Ibíd., Pagina 25), ver gráfico 9;

Gráfico 9:



Fuente: MINEDUC. Departamento de Estudios y Desarrollo. Instituto Nacional de estadísticas, INE. “Chile hacia el 2050. Proyecciones de Población 1990-2020”. Agosto 2008. Cálculo efectuado sobre la base de la proporcionada por la fuente antes mencionada.

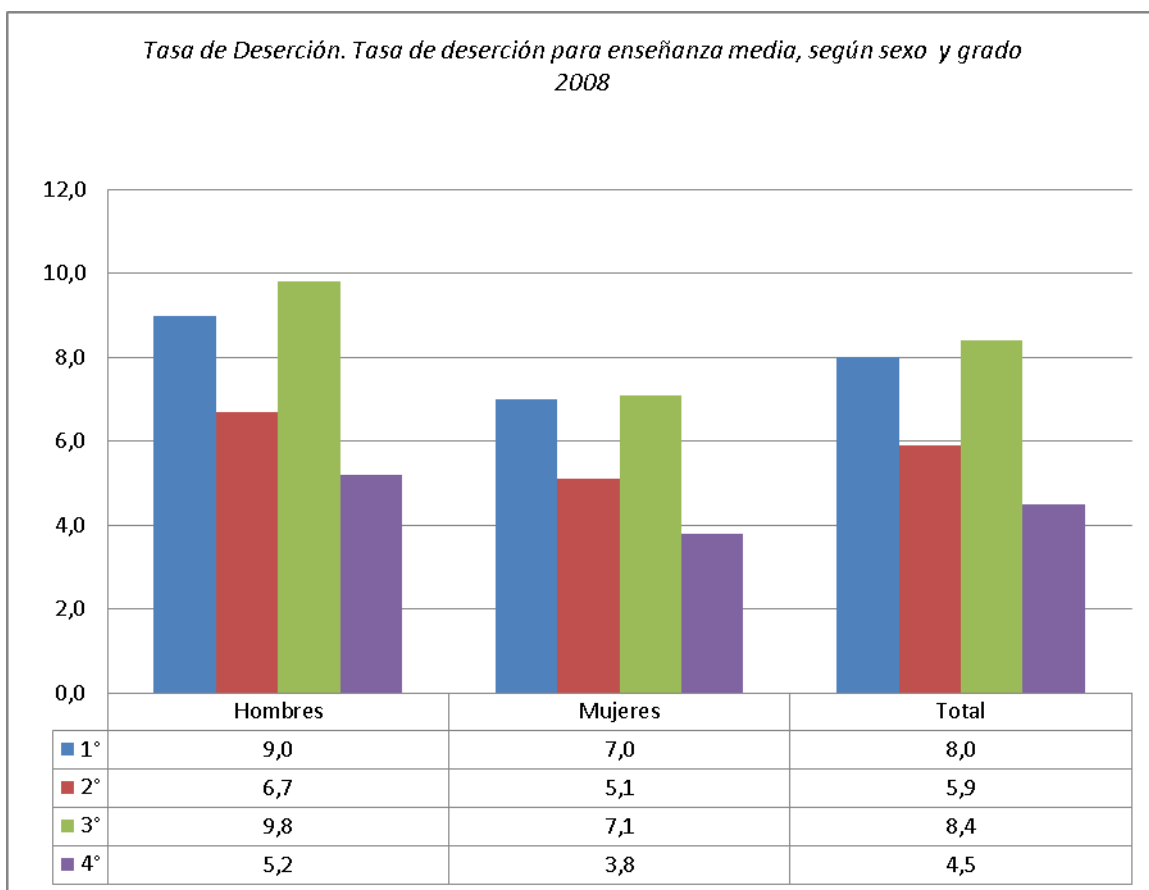
Nota: Básica, incluye enseñanza básica de niños, educación especial y educación de adultos. Media, incluye los tipos de enseñanza media de jóvenes y adultos.

g).- Tasa de Deserción³ enseñanza media: las tasas de deserción en Enseñanza Media son muy superiores a las que históricamente se han registrado en Enseñanza Básica, siendo en ambos niveles los hombres los que abandonan el

³ Total estimado de alumnos que estando en condiciones de cursar un determinado grado en el sistema escolar, no lo cursan, en relación a la matrícula teórica del siguiente grado. Se contabiliza como deserción la que ocurre durante el año escolar (abandono) y también la que se produce al pasar de un año a otro. Ibíd. Página 35.

sistema escolar en mayor proporción. En enseñanza media, las mujeres registran una deserción menor a los hombres en todos los grados (Ibíd., Página 39 y 40), ver gráfico 10;

Gráfico 10:



Fuente: MINEDUC. Departamento de Estudios y Desarrollo. 2009.

h) Cuadro 38: Tasa de deserción en el Ciclo Secundario entre Jóvenes de 15 a 19 años, 1990 – 2011 a/ (En porcentajes)

País	Nacional		
	Ambos sexos	Hombres	Mujeres

Argentina b/	1990 c/	...	...	...
	2006	...	...	...
	2011	...	...	...
Argentina	2006	...	...	...
	2010	...	...	...
	2011	...	...	...
Bolivia (Estado Plurinacional)				
	2007	12,1	10,9	13,3
	2011	12,0	9,3	14,8
Brasil	1990	27,4	29,3	25,7
	2008	16,9	18,3	15,5
	2009	16,4	18,2	14,7
	2011	15,5	17,3	13,7
Chile	1990	20,5	19,8	21,1
	2006	10,9	11,6	10,1
	2009	9,7	10,2	9,3
	2011	10,0	9,9	10,1
Colombia	1991	17,1	17,3	16,9
	2010	14,0	14,0	14,0
	2011	14,1	14,1	14,1
Costa Rica	1990	17,0	16,5	17,6
	2008	10,8	11,4	10,2
	2010	9,6	11,4	8,0
	2011	8,5	10,0	6,9
Ecuador	1990	...	...	...
	2008	18,7	20,4	17,1
	2010	15,4	15,7	15,1
	2011	13,9	13,9	14,0
El Salvador	1995	20,0	19,1	20,8
	2004	19,0	16,8	21,2
	2010	19,7	18,3	21,1
Guatemala	2010	13,6	12,3	15,0
Honduras	1990	13,0	14,0	12,3
	2010	16,5	17,5	15,6
México	2010	30,0	31,4	28,5

Nicaragua	1993	13,2	8,0	17,8
	2005	16,6	17,5	15,9
	2009	19,7	18,6	20,7
Panamá	1991	15,5	15,7	15,3
	2008	17,1	20,0	14,2
	2010	16,8	18,2	15,6
	2011	15,7	17,8	13,7
Paraguay	2008	16,9	17,3	16,5
	2010	17,8	16,1	19,6
	2011	13,6	13,3	14,0
Perú	1997	26,6	27,4	25,8
	2008	16,5	16,7	16,4
	2010	14,4	14,9	13,9
	2011	14,8	14,6	15,0
Rep. Dominicana	1997	10,7	11,0	10,4
	2008	8,4	8,2	8,6
	2010	8,3	8,4	8,2
	2011	9,1	9,2	9,0
Uruguay	1990	...	...	...
	2008	22,8	25,3	20,3
	2010	22,9	26,6	19,2
	2011	21,7	24,6	18,8
Venezuela (República Bolivariana de)	1990	18,4	18,7	18,1
	2010	10,7	11,9	9,5
	2011	10,3	11,4	9,2

Fuente: Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL), sobre la base de tabulaciones especiales de las encuestas de de hogares de los respectivos países.

a/ La metodología de construcción de las tasas de deserción puede verse en CEPAL, *Panorama social de América Latina 2001-2002* (LC/G/2183-P), recuadro III.1, salvo que la distinción de los ciclos se basa estrictamente en la Clasificación Internacional Normalizada de la Educación (CINE) 1997.

b/ Gran Buenos Aires.

c/ Incluye la deserción al finalizar el ciclo primario.